**УЦ «За безопасный труд»**

**В.А. Щербакову**

**ЗАЯВКА**

**Прошу провести обучение и аттестацию по направлению «Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте»:**

**- 1 группа -** работники, допускаемые к работам в составе бригады или под непосредственным контролем работника, назначенного приказом работодателя.

**- 2 группа -** бригадиры, мастера, руководители стажировки, а также работники, назначаемые по наряду-допуску ответственными исполнителями (производителями) работ на высоте и работники, допускаемые к работам в составе бригады из числа высококвалифицированных рабочих и специалистов.

**- 3 группа (должностные обязанности):**

1. работники, назначаемые работодателем ответственными за организацию и безопасное проведение работ на высоте, в том числе выполняемых с оформлением наряда-допуска.

2. ответственные за составление плана мероприятий по эвакуации и спасению работников при возникновении аварийной ситуации и при проведении спасательных работ.

3. работники, проводящие обслуживание и периодический осмотр средств индивидуальной защиты (СИЗ).

4. работники, выдающие наряды-допуски.

5. ответственные руководители работ на высоте, выполняемых с оформлением наряда-допуска.

6. должностные лица, в полномочия которых входит утверждение плана производства работ на высоте и/или технологических карт на производство работ на высоте.

7. специалисты, проводящие обучение работам на высоте.

8. члены экзаменационных комиссий работодателей и организаций, проводящих обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте.

**следующим сотрудникам нашей организации:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название организации** **(полное и сокращённое)** | **Фамилия,** **имя, отчество** | **Должность** | **Группа** | **СНИЛС** | **Причина проверки (первичная, очередная, внеочередная)** | **Контактное лицо:** **Ф.И.О., № телефона,** **e-mail** | Обязанности для 3 группы:(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИНН организации** |  |
| **Период обучения** |  |

**При себе иметь фотографию 3 х 4**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Примечание:** |  |

Заявку на обучение направлять на электронную почту: 421415@bk.ru

Счёт на оплату выставляется после получения заявки.

**Если Вы не работали с нами ранее или у Вас изменились реквизиты, обязательно пришлите карточку предприятия.**

Справки по телефону: 8(3952) 42-14-15 (многоканальный)