**НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**

**Ректору**

**НОЧУ ДПО «АВТОДОР» Сурату И.Л.**

**Заявка на обучение**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Администрация | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (название организации-заказчика и организации-плательщика) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит принять наших сотрудников в количестве | | | | | | | | | | | | | |  | | | человек | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| для обучения по пожарной безопасности (повышения квалификации или профессиональная переподготовка) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Варианты программ повышения квалификации** | **Поставьте отметку напротив необходимой Вам аттестации** | |  | Лицо, **ответственное за обеспечение пожарной безопасности** |  | |  | Ответственные должностные лица, занимающие должности **главных специалистов технического и производственного профиля** |  | |  | Руководители и **специалисты эксплуатирующих и управляющих организаций**, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты |  | |  | Лицо, **ответственное за проведение противопожарного инструктажа** |  | |  | Специалист по пожарной профилактике ***(профессиональная переподготовка)*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Желаемая дата начала занятий: | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | 20 | | |  | | г. |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Список учащихся прилагается.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждающие документы: | | | | | | | **удостоверение по пожарно-техническому минимуму**  (для повышения квалификации),  **диплом об образовании и СНИЛС**  (для профессиональной переподготовки) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Оплату гарантируем.** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| юридический адрес организации-заказчика (ИНН/КПП) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес организации-плательщика | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | административный округ, улица, дом | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Расчетный счет № | | |  | | | | | | | | | | в | | | | | | | | | | |
| к/с |  | | | | | | | | | | | | л/с | | | |  | | | | | | |
| БИК |  | | | | | | | | | | | | ОКВЭД | | | |  | | | | | | |
| ИНН |  | | | | | | | | | | | | КПП | | | |  | | | | | | |
| ОРГН |  | | | | | ОКПО | | | | |  | | | | | | | | | КБК | |  | |
| Директор | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Подпись | | | | | | | | |  | | Фамилия И.О. | | | | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Подпись | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
| МП | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| Контактное лицо | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Фамилия И.О. | | | | | | | | |  | | Должность | | | | | | | | |
| Телефон | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |

**Приложения:**

1. Список учащихся.

Приложение

**Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,  Имя, Отчество | Должность, профессия | Дата рождения | Образование | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |