**ЗАЯВКА**

**НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ «БЕЗОПАСНОСТЬ И ОХРАНА ТРУДА»**

дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.

Директору

Частного учреждения

дополнительного профессионального образования «ИНТЕЛЛЕКТ»

Дещеня М.М.

**Организация:**

(полное наименование организации, в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| **Юридический адрес организации:** |  |
| **Фактический (почтовый) адрес:** |  |
| **Должность и ФИО руководителя организации (полностью), подписывающего договор:** |
|  |
| **действует на основании** |  |
| **Банковские реквизиты:** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** |  |
| **ОГРН** |  |
| **Расчетный счет** |  |
| **В банке** |  |
| **Кор.счет** |  |
| **БИК** |  |

просит организовать и провести обучение по **ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «БЕЗОПАСНОСТЬ и ОХРАНА ТРУДА» (256 часов)** для руководителей и специалистов компании в количестве двух человек в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Место проведения: | В организации |
|  | (указать: учебный центр, в организации, на выезде) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п./п. | ФИО Слушателей (полностью) | Должность Слушателей  | Уровень образования(среднее профессиональное и (или) высшее образование) | Примечания  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |

Копии документов, подтверждающих уровень образования, прилагаем.

Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Исполнителем счету гарантируем.

**Ответственный исполнитель (контактное лицо)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО полностью) |  | (должность) |
|  |  |     |
| контактный телефон |  | e-mail: |

Руководитель организации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

Телефоны для справок: **8 (4242) 48-83-58,** факс**8(4242) 45-52-24**

Заявки на обучение принимаются по электронной почте: **makhmutova.intellegence@mail.ru**;**office.intellegence@mail.ru**