На бланке письма организации

(ОБРАЗЕЦ)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  ЧУ ДПО «Учебный центр «СПЕКТР-СЕРВИС»  ГОРОВУ Г.В. |

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заявка**

на обучение и проверку знаний

Просим Вас провести обучение и проверку знаний по программе Охрана труда для руководителей и специалистов нашей организации:

Полное наименование организации

Список сотрудников, которых следует обучить:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | Ф.И.О. сотрудника  (полностью) | Должность | Форма обучения:  Очная / Дистанционная | Категория обучения и проверки знаний:  Первичная/ очередная | Категория программы обучения:  производство, торговля, строительство, культура и т.д. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Данные об организации для оформления договора на обучение и совершения платежных операций:

1. Руководитель организации

Должность и Ф.И.О. полностью

действует на основании

указать основание: Устав, доверенность № и дата, другие основания

1. Главный бухгалтер:

Ф.И.О. полностью

1. Основные виды деятельности организации:

1. Далее реквизиты организации по карточке предприятия:

Юридический адрес:

Фактический адрес:

ИНН

КПП

ОГРН

Наименование банка:

Р/сч в

к/сч

БИК

Контактные телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплату гарантируем.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О.

М.п.