**АНО ДПО «БРУКК»**

|  |  |
| --- | --- |
| 450078, г. Уфа, ул. Владивостокская, д.5 | тел. 8 (3472) 28-02-96  факс. 8(3472) 41-7769 |

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Дата **\_\_.\_\_.2015**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(наименование предприятия, организации)**

Просит организовать проведение обучения по курсу **«Охрана труда для руководителей и специалистов»** следующих сотрудников на очередную проверку знаний:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО полностью** | **должность** | **образование** | **Вид обучения\*** | **Подпись обучаемого** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Документы об образовании имеются и хранятся в отделе кадров.

\* вид обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда:

1. первичного (40 часов);

2. очередного (40 часов);

|  |
| --- |
| телефон / факс  код ОКВЭД |

Генеральный директор / либо ответственное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

М П