Генеральному директору

ООО «Энергобезопасность»

Кузьминой С.Б.

г. Иваново, ул. Типографская, д. 6, оф. № 1,

тел/факс (4932) 30-01-70, 30-07-04.

e-mail: energi37@yandex.ru

**ЗАЯВКА**

 Прошу провести обучение по программе профессиональной переподготовки ***«Охрана труда»*** следующих работников организации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** **(полностью)** | **Должность** | **Дата рождения (полностью)** | **СНИЛС** | **Образование (высшее/среднее профессиональное)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Сведения об организации-заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес(с указанием индекса) |  |
| ИНН организации |  |
| КПП организации |  |
| ОГРН организации |  |
| Банковские реквизиты (наименование банка, БИК, р/сч) |  |
| Контактное лицо, телефон, факс |  |
| E-mail |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

должность подпись ФИО

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

*М.П.*