**ЗАЯВКА**

на обучение

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные для заключения договора:** | **Реквизиты компании:** |
| Название организации:ФИО (полностью) и должность подписывающего договор:Действует на основании:Почтовый адрес:Юридический адрес:Телефон: E-mail:  | ИНН КППр/сБанкк/сБИК 040173771 Контактное лицо: тел:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Сведения о сотрудниках, направляемых на обучение** |  |
| № п/п | Фамилия имя отчество (полностью) | Должность | Форма обучения (очное) | По какой программе обучить\*(ОТ, ПБ, ПП) |
| 1. 1
 |  |  |  |  |

Дата заполнения заявки «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.

\*Направления обучения:

ОТ – охрана труда,

ПБ – пожарная безопасность;

ПП — первая помощь.