**НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**

**Руководителю**

**организации**

**Заявка на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Предприятие |  |
| просит принять наших сотрудников в количестве |  | человек  |
|  |
| для обучения по программе  |  |
| **Обучение использованию (применению) средств индивидуальной защиты** |
| Желаемая дата начала занятий: |  |  |  | 20 |  | г. |
| **Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,Имя, Отчество | Должность, профессия | Годрождения | Образование | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Все учащиеся по состоянию здоровья могут обучаться по данной программе. |
| Подтверждающие документы | *находятся на предприятии/выданы на руки* |
|  | (Оставить необходимое. Обязательно заполняется для рабочих поднадзорных профессий) |
| Просим организовать проведение занятий с выездом преподавателя по адресу: |

 |
|  |
| Если не указывается, то занятия проводятся в «Учебном комбинате», ул. Калинина, 22. |
| **Оплату гарантируем.** |  |
| юридический адрес |  |
| фактический адрес  |  |
| Наш расчетный счет № |  |
| в |  |
| БИК |  | к/с |  |
| ИНН |  | КПП |  |
|  |  |  |  |
| Должность руководителя предприятия |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия И.О. |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия И.О. |
| МП |  |  |  |
| Контактное лицо |  |  |  |
|  | Фамилия И.О. |  | Должность |
| Телефон |  | E-mail |  |

**Просьба правильно указывать должность руководителя предприятия (Директор или Генеральный директор)!**

**Приложение к заявке на обучение**

**Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,Имя, Отчество | Должность, профессия | Датарождения | Образование | СИЗ(указать №№ из перечня) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**Перечень применяемых (используемых) СИЗ**

 (Приложение к Заявке)

|  |  |
| --- | --- |
| **№** **п/п** | **Класс СИЗ** |
| **1** | костюмы изолирующие |
| **2** | средства защиты органов дыхания |
| **3** | одежда специальная защитная |
| **4** | средства защиты ног |
| **5** | средства защиты рук |
| **6** | средства защиты головы |
| **7** | средства защиты лица |
| **8** | средства защиты глаз |
| **9** | средства защиты органа слуха |
| **10** | средства защиты от падения с высоты и другие предохранительные средства |
| **11** | средства дерматологические защитные |
| **12** | средства защиты комплексные |