|  |  |
| --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК | ИСПОЛНИТЕЛЬ |
| Наименование организации: | Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Учебный центр промышленной безопасности» (ООО «УЦПБ») |
| Адрес: | Адрес: 119019, г. Москва, ул. Арбат, д. 6/2, пом. I, ком. 36 |
| ИНН | КПП | ИНН 7718868780 | КПП 770401001 |
| р/с | р/с 40702810900050410068 |
| Банк: | Банк: АКБ «РосЕвроБанк» (АО) г. Москвы |
| к/с | БИК | к/с30101810445250000836 | БИК 044525836 |
| Тел.( ) | Факс:( ) | Тел. (495)642-95-09 | Факс:(495)642-95-09 |
| e-mail: | e-mail: info@ucprombez.ru |
|  | сайт: ucprombez.ru |

 Генеральному директору ООО «УЦПБ»

 М.А. Федоровой

## ЗАЯВКА

## от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(наименование организации)*

# в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(должность, фамилия, имя, отчество)*

# действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  *(устава, положения, доверенности)*

# просит заключить договор на повышение квалификации специалистов согласно списку работников в количестве\_\_\_чел.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Должность | Причина проверки знаний (первичная, очередная,внеочередная) | Область аттестации |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

##### Численность работников предприятия по штатному расписанию \_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

##### К заявке прилагается :

##### ПРИЛОЖЕНИЕ 1 с указанием программ повышения квалификации

Оплату за обучение гарантируем.

С очной, дистанционной формой обучения в соответствии с учебной программой согласны.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **/** **/** |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(Ф. И.О.)* |
|  |  |  |  | / / |
| *(главный бухгалтер)* |  | *(подпись)* |  | *(Ф. И.О.)* |
|  |  |  |  |  |
|  М.П. Контактное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(телефон, фамилия, имя, отчество)* |
|  |  |  |  |  |

***ПРИЛОЖЕНИЕ 1 к ЗАЯВКЕ***

|  |
| --- |
|  **Повышение квалификации** |
|  | ПК 1 | Строительство зданий и сооружений |
|  | ПК 2 | Проектирование зданий и сооружений |
|  | ПК 3 | Строительный контроль (технический надзор) |
|  | ПК 4 | Обеспечение экологической безопасности на предприятии |
|  | ПК 5 | Обеспечение экологической безопасности руководителями и специалистами общехозяйственных систем управления |
|  | ПК 6 | Деятельность по обращению с отходами I-IV класса опасности |