|  |  |
| --- | --- |
| 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: Филиал «Корпоративный» ПАО «Совкомбанк» г. Москвы |
| к/с  | БИК  | к/с 30101810445250000360 | БИК 044525360 |
| Тел.:  | Факс: | Тел.: 8 (495) 111-38-58 | Факс: 8 (495) 111-38-58 |
|  | e-mail: info@ucprombez.ru |
|  | сайт: ucprombez.ru |

 Генеральному директору

 ООО «УЦПБ»

 Г.Ю. Петровой

## ЗАЯВКА

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

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

# *(наименование организации) (должность)*

*(фамилия, имя, отчество)*

# действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит заключить договор на

# *(устава, положения, доверенности)*

# подготовку и проверку знаний по вопросам пожарной безопасности и охраны труда для руководителей и должностных лиц, согласно списку работников в количестве \_\_\_\_\_\_\_чел.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Фамилия,** **имя, отчество** **(полнстью)** | **Должность** | **Причина** **проверки знаний****(первичная,** **очередная,****внеочередная)** | Областьаттестации | **Вид деятельности** | **Сведения о документах об** **образовании (СПО/ВПО)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

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

##### К заявке прилагается :

##### ПРИЛОЖЕНИЕ 1 с указанием вида деятельности

Оплату за обучение гарантируем.

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

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

|  |
| --- |
| ***ПРИЛОЖЕНИЕ 1 к ЗАЯВКЕ***  |
|  |
| **№****п/п** | **Виды деятельности** |
| 1 | Строительство |
| 2 | Транспорт и связь |
| 3 | Промышленность и производство |
| 4 | Добыча нефти и угля |
| 5 | Образование |
| 6 | Здравоохранение |
| 7 | Торговля |
| 8 | Топливно-энергетический комплекс |
| 9 | Жилищно-коммунальное хозяйство |
| 10 | Сельское хозяйство |
| 11 | Ветеринария |
| 12 | Наука и научное обслуживание |
| 13 | Архитектура и градостроительство |
| 14 | Финансовая деятельность |
| 15 | Культура и искусство |
| 16 | Туризм |
| 17 | Государственное управление  |
| 18 | Предоставление социальных услуг |
| 19 | Физкультура и спорт |
| 20 | Другие |