|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)*

# повышение квалификации специалистов согласно списку работников в количестве чел.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Фамилия,**  **имя, отчество**  **(полностью)** | **Должность** | **Причина**  **проверки знаний**  **(первичная, очередная, внеочередная)** | Областьаттестации |
| 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.)* |
| М.П.  Контактное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(телефон, фамилия, имя, отчество)* | | | | |
|  |  |  |  |  |

***ПРИЛОЖЕНИЕ 1 к ЗАЯВКЕ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Повышение квалификации по направлениям** | | |
| **СРО 1** | Строительство зданий и сооружений | **5 900** |
| **СРО 2** | Проектирование зданий и сооружений |
| **СРО 3** | Строительный контроль (технический надзор) |
| **ПК 1** | Основы ГО и ЧС |
| **ПК 2** | Обеспечение экологической безопасности на предприятии |
| **ПК 3** | Обеспечение экологической безопасности руководителями специалистами общехозяйственных систем управления |
| **ПК 4** | Деятельность по обращению с отходами I-IV класса опасности | **8 900** |