|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 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)** | Повышение квалификации / инструктаж | **Вид деятельности** | **СНИЛС** | **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 |