**Фирменный бланк**

**или угловой штамп**

**организации**

Руководителю УЧЕБНОГО ЦЕНТРА

ГУП **«Стройзаказчик»**

Казаков А. А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_просит провести

(наименование организации)

обучение :(*выбрать программу*)

1) Программа обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда. (А)

2) Программа обучения безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков. (Б)

3) Программа обучения безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда. (В)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | *ФИО (полностью)* | *Дата рождения* | *Образование*  *(высшее (ВО) или среднее специальное (СПО))* | *Серия , Номер диплома о ВО/СПО* | *Занимаемая должность* | *Члены АК,*  *Специалист на РМ* | *СНИЛС* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Счет на оплату за обучение просим направить по (факсу, электронной почте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Оплату за услуги гарантируем в размере

(нужное указать) стоимости, установленной договором.

**Приложение:** реквизиты для заключения договора.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**МП**

Контактное лицо

(ФИО, № телефона)

**Приложение**

**Реквизиты организации, для заключения договора**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации, вид |  |
| ФИО руководителя организации |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Почтовый адрес организации |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк, р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |