

Название организации

Адрес, контактные данные, банковские реквизиты

от _____ № _____

Директору
ОАУ «Центр охраны труда
Белгородской области»
В.Н. Кобченко

Заявка

Прошу Вас провести обучение и проверку знаний требований охраны труда по программе «Обучение по охране труда и проверка знаний требований охраны труда руководителей и специалистов организаций», осуществляющих организацию, руководство и проведение работ на рабочих местах работников организации в количестве ___ человек, согласно списка:

Ф.И.О.(полностью) – штатная должность

Ф.И.О.(полностью) – штатная должность

Ф.И.О.(полностью) – штатная должность

Оплату гарантирую.

Должность

(подпись)

Ф.И.О.

*Контактный номер телефона
ответственного лица за организацию
обучения*