|  |
| --- |
| *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 проверки знаний требований охраны труда уполномоченных (доверенных) лиц профессиональных союзов и иных уполномоченных работников представительных органов», 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*