**Заявка на обучение**

*(оформляется на фирменном бланке организации)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору  ООО «Межотраслевой центр охраны труда «Эгида»  Кончаковской Е.А. |

**З А Я В К А Н А О Б У Ч Е Н И Е**

Просим Вас подготовить сотрудника (-ов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование организации (полное)*

Дополнительно сообщаем, что наша организация является членом СРО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **ФИО** *(полностью в дательном падеже)* | **Должность** | **Образование** *(наименование учебного заведения, специальность, факультет, год окончания, номер диплома, бакалавр/магистр указать)* | **Год рождения** | **Наименование курса** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель Организации  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  фамилия и инициалы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Телефон  (с кодом) | Факс  (с кодом) | E-mail |