|  |  |
| --- | --- |
|  | **АНО ДПО «Центр пожарной безопасности»****236041, г. Калининград, ул. А. Невского, 57** **Учебный отдел, кабинет № 5****тел. 8 (4012) 64-00-11, e-mail: pb@pb39.ru** |

**ЗАЯВКА**

Прошу Вас провести обучение **по охране труда** работников организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО**  | **Занимаемая должность (профессия)** | **Образование2** | **Дата рождения1** | **СНИЛС1** | **Категория слушателей****(указать № согласно списка)3** | **Гражданство** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Основной вид деятельности организации (чем занимается): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Штатная численность работников (чел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1 Данные необходимые для внесения в реестр ФИС ФРДО.

2 Подтверждающие документы имеются и хранятся в отделе кадров предприятия.

**3** Категории слушателей (указать согласно списка):

А - работодатель (руководитель организации), заместители руководителя организации, на которых приказом работодателя возложены обязанности по охране труда, руководители филиалов и их заместители, на которых приказом работодателя возложены обязанности по охране труда

Б - работники организации, отнесенные к категории специалисты; работники рабочих профессий; члены комиссий по проверке знаний требований охраны труда, лица, проводящие инструктажи по охране труда и обучение требованиям охраны труда

А+Б - руководители структурных подразделений организации и их заместители, специалисты по охране труда, члены комитетов (комиссий) по охране труда, уполномоченные (доверенные) лица по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов организации

В - работники, непосредственно выполняющие работы повышенной опасности, и лица, ответственные за организацию, выполнение и контроль работ повышенной опасности

**\***с Уставом и локальными актами организации можно ознакомиться на сайте **pozhcentr39.ru**

Контактное лицо (ФИО, должность):

Телефон контактного лица:

E-mail контактного лица:

**ПРОСЬБА вместе с заявкой прислать карточку организации для договора или предоставить следующую информацию:**

Название организации:

ИНН/КПП организации:

ОГРН:

Юридический/фактический адрес организации:

Расчетный счет:

Корреспондентский счет:

БИК банка:

Должность, ФИО руководителя, на основании чего действует (Устава, доверенности №…):

Телефон, эл. почта приёмной:

Телефон, эл. почта бухгалтерии: