|  |  |
| --- | --- |
| Заявка оформляется на бланке предприятия  с указанием всех банковских реквизитов  или дополнительно к заявке высылается  карточка предприятия!!!!! | **Директору**  **ЧОУ ДПО УКЦ «ПрофВектор»**  **Ростовой В.Д.** |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Просим принять на обучение по программам повышения квалификации сотрудников нашей организации в количестве \_\_\_\_\_ человек:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Дата рождения**  **(полная)** | **Образование \***  *(ср.проф., высшее)* | **Наименование программы \*\*** |
| 1. | Иванов Иван Иванович | Эколог | 01.12.1978 | Высшее | Обращение с опасными отходами |
| 2. | Петров Пётр Петрович | Мастер | 15.06.1965 | Ср.проф. | Охрана труда для руководителей и специалистов |
| 3. | Сидоров Сидор Сидорович | Начальник котельной | 23.10.1973 | Высшее | Основы промышленной безопасности (А.1), специальные требования (Б.7.1., 8.21., 8.22., 8.23.) |
| 4. | Фёдоров Фёдор Фёдорович | Инженер проекта | 12.02.1980 | Высшее | Обучение должностных лиц и уполномоченных специалистов ГО и единой системы предупреждения и ликвидации ЧС |

***\* предоставить копию документа, подтверждающего образование***

***\*\* при обучении по промышленной безопасности указать вид обучения*** *(предаттестационная подготовка или дополнительное профессиональное образование в области промышленной безопасности)*

Желаемая дата начала занятий: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Просим организовать проведение занятий с выездом преподавателя по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Если адрес не указывается, то занятия проводятся в помещении Учебного центра).*

Все сотрудники дали письменное согласие на обработку персональных данных в учебных целях.

Договор с нашей стороны подписывает директор предприятия Павлов Павел Павлович, действующий на основании Устава (доверенности №……… от ………….).

**Оплату гарантируем.**

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*МП*

Контактное лицо:

менеджер по работе с персоналом Петров Петр Петрович

тел. 8-9…….. , e-mail: ……@…ru .