|  |  |
| --- | --- |
| *На фирменном бланке организации* | Генеральному директору ЧОУ ДПО «НЦДОП» Л.Ю. Шемятихиной |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Учреждение |  |
| Юридический адрес |  |
| Руководитель (ФИО полностью, должность) |  |
| Реквизиты для заключения договора (указываются, если оплату производит организация) |  |
| Контактное лицо, e-mail, сот./ раб. тел. |  |
| Даты предыдущего обучения по первой помощи |  |
| Указать обязательные фразы для договора согласно ФЗ по закупкам (при наличии) |  |
| **Документ, который планирует получить работодатель на работников?** |
| Документ | Количество человек |
| свидетельство 4 час. (400 руб.) |  |
| удостоверение 16 час. (800 руб.) на базе профессионального образования |  |

**Список основных работников**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО полностью** **(согласно паспорта)** | **Должность**  | **E-mail**[[1]](#footnote-1) | Образование (высшее, СПО, НПО, среднее)[[2]](#footnote-2)  | Серия, № диплома, дата выдачи (00.00.0000), фамилия в дипломе2 |
|  |  |  |  |  |  |

**Список вспомогательных и обслуживающих работников**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО полностью** **(согласно паспорта)** | **Должность** | **E-mail**1 | Образование (высшее, СПО, НПО, среднее)2  | Серия, № диплома, дата выдачи (00.00.0000), фамилия в дипломе2 |
|  |  |  |  |  |  |

Оплату услуг по заявке согласно выставленному Исполнителем счету гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

М.П.

1. Заполняется при обучении с использованием дистанционных технологий [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется, если по результатам обучения выдаются удостоверения

**Форма отправляется в форматах pdf и doc.** [↑](#footnote-ref-2)