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

**ЗАЯВКА**

Прошу зачислить на обучение (форма и сроки обучения по согласованию):

|  |  |
| --- | --- |
| Код и наименование программы[[1]](#footnote-1) | Количество человек |
| **№ 1. «Обучение навыкам оказания первой помощи»** (удостоверение, 16 час., 800 руб.) |  |
| **№2. «Обучение навыкам оказания первой помощи»** (свидетельство, 4 час., 400 руб.) |  |
| **№ 3. «Обучение и проверка знаний требований охраны труда руководителей и специалистов организаций»** (удостоверение о проверке знаний требований охраны труда, удостоверение о повышении квалификации (защищенная полиграфическая продукция) и протокол проверки знаний, 40 час., 2500 руб.) |  |
| **№ 4. «Охрана труда»** (диплом о профессиональной переподготовке, 260 час., квалификация «специалист в области охраны труда», 15000 руб.) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код программы | ФИО слушателя  (согласно паспорта) | Профессиональное образование (высшее, СПО, НПО, общее) | % оплаты, обязательства по которому принимает на себя организация |
|  |  |  |  |

Реквизиты организации для заключения договора:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации (сокращенное наименование) |  |
| ФИО и должность руководителя организации, основания правомочности действий |  |
| Юридический адрес |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Наименование банка |  |
| р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО ответственного исполнителя |  |
| Телефон моб. |  |
| Телефон / факс раб. |  |
| E-mail |  |

Своевременную оплату услуг по настоящей заявке согласно выставленному Исполнителем счету гарантируем.

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П.

1. На каждую программу заключается отдельный договор [↑](#footnote-ref-1)