Директору АНО ДО   
«Учебный центр охраны труда»

Подобед Н.Е.

183053, г. Мурманск, ул. Крупской, 26

ЗАЯВКА

на обучение и проверку знаний требований охраны труда руководителей и специалистов организации

полное название организации

Сокращенное название организации

Руководитель организации

должность, ФИО полностью

действующий на основании

Юридический адрес организации

Фактический адрес организации

ИНН КПП ОКПО ОКВЭД

ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ:

Телефон Факс Адрес электронной почты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО (полностью) руководителя и специалиста, направляемого на обучение | Должность |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Контактное лицо:

ф.и.о. полностью, должность, телефон, адрес электронной почты

Руководитель организации (Инициалы, фамилия)

подпись

МП