**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Директору**

**ЧОУ ДПО «Профессионал Плюс»**

**О.В. Гринберг**

**Заявка на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация |  |
| просит принять наших сотрудников в количестве |  | человек  |
|  |
| для обучения с использованием технологий дистанционного и электронного обучения по программе: |
| **«Внеочередная проверка знаний требований охраны труда руководителей** **и специалистов организаций»** |
| согласно **прилагаемому списку** (таблица №1) |
| Берем на себя ответственность:• за сбор достоверных персональных данных обучающихся, в том числе личных подписей для предоставления в учебный центр; • за раздачу методического материала, пособий обучающимся;  |
| **Обучение будет проводится:** |
|  | в «УЦ Профессионал Плюс» |  |  на территории заказчика (выездное) |  |  дистанционно |
|   |
|  |
| **Оплату гарантируем** |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес  |  |
| Расчетный счет № |  |
| БИК |  | к/с |  |
| ИНН |  | КПП |  |
| Банк: |  |
|  |  |  |  |
| Должность руководителя предприятия |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия И.О. |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия И.О. |
| МП |  |  |  |
| Контактное лицо |  |  |  |
|  | Фамилия И.О. |  | Должность |
| Телефон |  | E-mail |  |

**Таблица 1**

**Список учащихся**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.в именительном падеже | Ф.И.О.в дательном падеже | Должность,профессия | Дата рождения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |