Директору

ООО «Соцпартнер»

К.В. Кану

**ЗАЯВКА**

на обучение работников организации

**(заполните, пожалуйста, все поля, отмеченные желтым цветом)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сокращенное наименование организации+7 (391) 214-24-78info@соцпартнер.рф\*Если договор на обучение еще не оформлен – приложите, пожалуйста, к заявке реквизиты организации |  |  |
|  |  |  |  | Работник, ответственный за взаимодействие с обучающей организацией: |  |
| Ф.И.О. (полностью) | Должность | Адрес электронной почты | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | Просим Вас организовать обучение с последующей проверкой знаний следующих сотрудников\*: |  |
| № п/п | Ф.И.О. полностью(пример: Иванов Иван Иванович) | Должность(пример: Директор) | СНИЛС(ХХХ-ХХХ-ХХХ ХХ) | Дата рождения(пример: 01.01.1975) | Гражданство | Вид учебной программы | Адрес электронной почты (отдельный для каждого слушателя) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\* Обратите внимание!** По данным, указанным в таблице, после прохождения обучения, оформляется удостоверение установленного образца. Фамилия, имя, отчество слушателей должны быть корректно указаны, название должностей должны соответствовать штатному расписанию. О каких-либо изменениях необходимо сообщать Исполнителю.**\*\* Наименование учебных программ – Сокращенное наименование:**1. Охрана труда 40 часов – ОТ 40 часов
2. Пожарно-технический минимум для руководителей и специалистов 28 часов – ПТМ 28 часов
3. Оказания первой помощи пострадавшим – ПП
4. Охрана труда при работе на высоте 1, 2, 3 группа – высота 1,2,3. (указать на группу допуска)
 |  |

**Отметьте, пожалуйста, из какого источника информации Вы узнали о нашем учебном центре:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Яндекс реклама |[ ]  2Gis |[ ]  Звонок менеджера |[ ]
| Google реклама |[ ]  Рассылка |[ ]  Рекомендации |[ ]