*На бланке организации заявителя*

Директору

ЧОУ ДПО «Центр сертификации «Эталон»

Пичугиной В. А.

*(Название организации)* просит провести обучение требованиям охраны труда и проверку знания требований охраны труда по программе **«Обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты»** следующих работников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия Имя Отчество | Должность, профессия\* | Дата рождения  (дата, месяц, год) | Уровень образования *(нужное указать)*  начальное профессиональное  среднее профессиональное  высшее профессиональное | СНИЛС | Адрес регистрации, телефон,  **гражданство** | Используемые и применяемые средства индивидуальной защиты (СИЗ) в соответствии с утвержденным перечнем, выдаваемых СИЗ в организации |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

Полноту и достоверность сведений, указанных о слушателях, гарантируем.

В заявке указать:

* реквизиты организации для заключения договора,
* вид деятельности организации в соответствии с Уставом.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

М.П. подпись

Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* **По данной программе обучению подлежат следующие категории работников:**

- председатель (заместители председателя) и члены комиссий по проверке знания требований охраны труда по вопросам использования (применения) средств индивидуальной защиты,

- лица, проводящие обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты,

- специалисты по охране труда, а также члены комитетов (комиссий) по охране труда.