**ООО «Тепромес»**

634003, г. Томск, ул. Пушкина, 8; тел.-факс: (3822) 607-783; e-mail:[tepromes@yandex.ru](mailto:tepromes@yandex.ru); <http://tepromes.ru>

**З А Я В К А на обучение работников по ОХРАНЕ ТРУДА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации  ИНН /КПП |  | | | | | ИНН | |  | КПП | |  | |
| Адрес организации, телефон |  | | | | | | | | | | | |
| Контактное лицо (ФИО, телефон) |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О.**  **Слушателей**  *(СНИЛС)* | | **Должность**  **слушателей** | **Образование,**  **дата**  **рождения** | **Причина проверки знаний (первичная, очередная,**  **внеочередная)** | **Наименование программ (А, Б, В) и категории работников** | | | | | | | |
| **Обучение по общим вопросам ОТ и функционирования системы управления ОТ:**  *-руководитель и заместители, на которых возложены обязанности по ОТ;*  - *руководители структурных подразделений организации и их заместители;*  *-специалисты по ОТ;*  *-члены комитетов (комиссий) по ОТ.*  ***(1 раз в 3 года)***  **(А)** | | **Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов:**  - *руководители структурных подразделений организации и их заместители;*  *- работники категории специалисты\*;*  *-специалисты по ОТ;*  *-работники рабочих профессий;*  *- члены комиссий по проверке знания требований ОТ;*  *-лица, проводящие инструктажи и обучение по ОТ;*  *-члены комитетов (комиссий) по ОТ.*  ***(1 раз в 3 года)***  **(Б)** | | | **Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной**  **Опасности**  **(указать виды работ!):**  *- работники, непосредственно выполняющие работы повышенной опасности;*  *- лица, ответственные за организацию, выполнение и контроль работ повышенной опасности*  ***(не реже 1 раза в год)***  **(В)** | | **Обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты**  *(По согласованию с Заказчиком)* |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |

Руководитель организации (директор/ген. директор) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание:

|  |  |
| --- | --- |
| **\**Обучение*** | *Требования к обучению:* |
| **СИЗ** | *- заявитель обязан указать вид, тип СИЗ использующихся в организации;* |
| **А,Б,В** | *- для внесения обученных лиц в реестр Минтруда требуется с ФИО указывать СНИЛС;*  *- основным отчетным документом по окончанию обучения является протокол проверки знаний;*  *- удостоверения оформляются по требованию заказчика.* |