**ООО «Тепромес»**

634003, г. Томск, ул. Пушкина, 8; тел.-факс: (3822) 607-783; e-mail: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.*  |