**ООО «Тепромес»**

634003, г. Томск, ул. Пушкина, 8. Тел.: 8(3822) 607-783; факс: 8(3822) 607-783; E-mail:**tepromes@gmail.com**;[**http://tepromes.ru**](http://tepromes.ru)

**З А Я В К А**

**на обучение работников по ОХРАНЕ ТРУДА**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование организации |  |
| ИНН / КПП |  |
| Адрес организации, телефон |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Электронный адрес |  |
| Численность организации |  |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** **слушателей** | **Должность** **слушателей** | **Образование,****дата** **рождения** | **Причина проверки знаний** **(первичная, очередная, внеочередная)** | **Программа обучения (нужное отметить)** |
| Проверка знаний требований охраны труда по программе для **руководителей и специалистов в объеме должностных обязанностей** в объеме 40 ч | Проверка знаний требований охраны труда по программе для **руководителей предприятий** в объеме 40 ч | Проверка знаний требований охраны труда по программе **для специалистов служб ОТ** в объеме 40 ч | Проверка знаний требований охраны труда по программе для **членов комиссий по проверке знаний требований охраны труда** в объеме 40 ч | Проверка знаний требований охраны труда по программе для **уполномоченных лиц по охране труда организаций** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ф.И.О. руководителя, действующего на основании (Устава, доверенности) указать: |
| Контактное лицо, тел. |  |