**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**

**Наименование организации, реквизиты**

Исполнительному директору

НЧОУ ДПО УЭЦ «Строитель»

А. А. Улановскому

**ЗАЯВКА**

**на обучение сотрудников организации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **По программе:** |  | |  | | | | | | |
| **2.** |  | | **(вид обучения)**  **Контактное лицо:** | | | | | | | |
|  | **ФИО** |  | |  | | | | | | |
|  | **Телефон** |  | |  | | | | | | |
|  | **E-mail** |  | |  | | | | | | |
|  | **Должность** |  | |  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | |
| **3.** |  | | **Участники обучения:** | | | | | | | |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Должность** | | **№СНИЛС** | **Категория  (чак, итр, руководитель, офисные сотрудники, рабочие)** | Программа  А\* | Программа  Б\*\* | *Программа*  *В\*\*\*, укажите перечень работ* | Программа  **СИЗ, укажите перечень** | Обучение оказанию первой помощи пострадавшим | |
|  | **Иванов Петр Сергеевич** | Директор | | xxx-xxx-xxx xx | руководитель | + |  |  |  |  | |
|  | **Петров Сергей Васильевич** | Дорожный рабочий | | xxx-xxx-xxx xx | рабочий |  | + | +  земляные работы, работы на высоте без применения инвентарных лесов и подмостей | +  костюм сигнальный, ботинки защитные, перчатки с полимерным покрытием, каска защитная | + | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Проведена специальная оценка условий труда? (пп. б п. 7 Постановление Правительства РФ от 16.12.2021 N 2334) |  | Проведена оценка профрисков? (пп. б п. 7 Постановление Правительства РФ от 16.12.2021 N 2334) |

\* а) Программа обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования СУОТ

\*\*6) Программа обучения безопасным методам и приёмам выполнения работ при воздействии ВиОПФ, источников опасности, идентифицированных в рамках СОУТ и ОПР.

*\*\*\*в)* Программа обучения безопасным методам и приёмам выполнения работ **повышенной опасности**, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с НПА, содержащими государственные нормативные требования ОТ

Оплату по выставленному счету гарантируем.

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Заявки направлять по электронному адресу [mail@ucstroitel.ru](mailto:mail@ucstroitel.ru)

Телефон: +7 (343) 344-63-36. Адрес: г. Екатеринбург, ул. Бажова, 193, оф. 172.