

ЗАЯВКА

Просим провести обучение работников в соответствии с таблицей № 1 .

Таблица № 1.

№ п/п	Ф. И. О. работника ПОЛНО- СТЬЮ	Должность	Вид обучения/причина проверки (первично, очередная, внеочередная)				
			Обучение по охране труда	Пожарно- технический минимум	Оказание первой помощи	Обуче- ние на высоту	ГО и ЧС
1							
2							
3							

Наименование организации:

Адрес:

Банковские реквизиты:

ИНН/КПП:

Расчетный счет:

К/счет (если есть):

Лицевой счет (если есть):

Наименование банка:

БИК:

КБК (если есть):

Должность и ФИО руководителя организации:

Работает на основании:

Контактное лицо, телефон, e-mail:

Как вы о нас узнали? (поисковая система/ реклама/от клиентов/ другие источники) - поиско-
вая система