**Заявка на обучение.**

Директору ЧОУ ДПО «РОЦ»

Кусакиной Т.А.

Просим зачислить слушателей (название организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**ИНН организации**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласно приведенному ниже списку, на очно-заочную, дистанционную форму обучения в ближайшую группу:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО(полностью)****Дата рождения,** **№ СНИЛС****Должность(профессия)** | **ФИО****(полностью в дательном падеже)** | **Образование до обучения**(при наличии, заполняется только для рабочих профессий) | **Наименование программы обучения****(Оставьте нужную программу по охране труда)** |
| **Серия, № диплома, дата выдачи** **(В/О или СПО)** |
|  |
| 1. | КУСАКИНА ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА04.12.1991СНИЛС 140-126-18-04**ДИРЕКТОР** ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ | КусакинойТатьяне Александровне  | Высшее, Диплом ВГ-12351235 | ОТ А-Общие вопросыОТ Б- Безопасные методы и примеры работОТ В-Опасные работыОТ Оказание первой помощиОТ Средства индивидуальной защиты |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Сканы СНИЛС и Диплома об образовании СПО, ВПО, ДПО прилагаю на каждого слушателя.**

**Оплату гарантирую.**

**Директор \_\_\_\_\_\_\_Подпись, печать организаци**