**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  АЛЕКСАНДРОВНА  04.12.1991  СНИЛС 140-126-18-04  **ДИРЕКТОР**  ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ | Кусакиной  Татьяне  Александровне | Высшее, Диплом ВГ-12351235 | ОТ А-Общие вопросы  ОТ Б- Безопасные методы и примеры работ  ОТ В-Опасные работы  ОТ Оказание первой помощи  ОТ Средства индивидуальной защиты |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**Оплату гарантирую.**

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