|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ООО «УИЦ» тел. 8-900-075-39-06; 8-922-748-81-17**  **е-mail:uicnet@mail.ru** | | | |
| **Дог. № от** | | | |
| **Карточка слушателя** | **Договор** | **Оплата** | **Акт в/р** |
|  |  |  |  |
| **Группа №** | |  |  |
| **Протоколы №** | |  |  |
| **Удостоверение №** | |  | |

**ПИСЬМО-ЗАЯВКА**

**по промышленной безопасности**

**(повышение квалификации)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование заказчика** | | | |
| **Сокращённое наименование заказчика** | | | |
| **Телефон** | **Факс** | | **E-mail:** |
| **ИНН** | **КПП** | | **ОГРН** |
| **Индекс, юридический адрес** | | | |
| **Индекс, почтовый адрес** | | | |
| **Расчетный счет** | | | |
| **Банк** | | | |
| **Корр.счет** | | **БИК** | |
| **Общая численность работников организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек**  (которая указывается в документах, представляемых в Федеральную службу государственной статистики) | | | |
| **Класс опасности опасных производственных объектов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (I, II, III, IV)** (Федеральный закон от 21.07.1997 № 116-ФЗ «О промышленной безопасности опасных производственных объектов» приложение № 2) | | | |

**Директору**

**ООО «Учебно-инжиниринговый центр»**

**Е.Н.Дрягиной**

Прошу провести обучение в рамках дополнительного профессионального образования в области промышленной безопасности по программе п**овышения квалификации (ПК), \_\_\_\_ человек**, с выдачей удостоверения о повышении квалификации **(40 часов)**.

Выбираем следующую форму обучения:

* **очная форма** \_\_\_\_\_\_\_\_ человек,
* **очно-заочная форма с применением дистанционных образовательных технологий** \_\_\_\_\_ человек

**Сведения о работниках, направляемых на обучение:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество**  (полностью) | **Дата, месяц, год рождения** | **Категория работника\***  (указать цифрой) | **Образование\*\***  (среднее профессиональное или высшее) | **Должность**  (по трудовому договору) | **Области аттестации (надзора)** | **Контактный телефон,**  **СНИЛС** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Категории работников:**

1) Работники, **ответственные за осуществление производственного контроля (ОТВ ПК)** за соблюдением требований промышленной безопасности организациями, эксплуатирующими опасные производственные объекты;

2) Работники, являющиеся **членами аттестационных комиссий организаций (ЧАК)**, осуществляющих деятельность в области промышленной безопасности;

3) Работники, осуществляющие **авторский надзор (АН)** в процессе строительства, реконструкции, капитального ремонта, технического перевооружения, консервации и ликвидации опасных производственных объектов;

4) Работники, осуществляющие функции **строительного контроля (СК)** при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта опасных производственных объектов;

**\*\*Копии дипломов об образовании работников по данной заявке прилагаем.**

**Руководитель, заключающий договор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(со стороны заказчика) (Ф.И.О. полностью)

**Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действует на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(со стороны заказчика) (Ф.И.О. полностью)

**Контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(со стороны заказчика)**  (Ф.И.О. полностью)

**Телефон для контактов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должность, подпись, расшифровка подписи)

**М.П.**