**(Оформляется на бланке организации)**

Генеральному директору ООО «НиКо»

Разину М.Ю.

ЗАЯВКА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

просит провести повторную проверку, обучение (нужное подчеркнуть) по программе «Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте» следующих специалистов:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения (полностью) | Образование | Специальность  рабочих  (должность) | Результаты медицинского освидетельствования  (годен) | Категория обучаемого  (группа допуска 1,2,3) | Вид проверки (первичная, повторная) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**На обучение предоставить фотографию 3\*4 (можно выслать файлом)**

Оплату гарантируем.

Директор (ФИО полностью)

Контактное лицо ФИО

Тел.

Реквизиты организации (личная карточка организации):