Директору ЧОУ ДПО «СТЦ «ПАТРИОТ»

 М.А. Юрьеву

Исх. № \_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Просим провести подготовку работников нашей организации по программе(ам)\*: Подготовка к проверке знаний правил работ в электроустановках в количестве \_\_\_\_\_ человек.

|  |  |
| --- | --- |
| **Название организации** |  |
| Юридический (фактический) адрес |  |
| Руководитель (ФИО, должность) |  |
| **Реквизиты:** ИНН КПП Банкр/счк/счБИК |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Контактные данные:** ФИОТелефонЭлектронная почта |  |
|  |
|  |

**Список лиц, направляемых на обучение:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Должность | Адрес, номер телефона слушателя. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| .. |  |  |  |

**На каждого обучающегося предоставить копии документов и заполнить Приложение к заявлению.**

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
| 1. | Паспорт |
| 2.  | Документ об образовании и квалификации /справки об освоении программы СПО или ВО |
| 3. | Документ о смене ФИО (при наличии) |
| 4.  | СНИЛС |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (ФИО)

\*Название курса или программы подготовки см. в прайсе, на сайте или уточняем по тел. 8(86137)71055, 8(988)3877567

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Категория предприятия (промышленное/ непромышленное/ Для непромышленных предприятий указать наличие кабельного хозяйства, эл.двигателей, ТП) |  |
| 2 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 3 | Дата рождения |  |
| 4 | Должность и стаж работы в этой должности |  |
| 5 | Причина проверки знаний (первичная, очередная, внеочередная), обязанности |  |
| 6 | Категория персонала |  |
| 7 | Дата предыдущей проверки знаний, **оценка, группа** по электробезопасности |  |
| 8 | Срок окончания действия группы |  |
| 9 | Право проведения специальных работ |  |

**Приложение к заявлению**

**Информация, заполняемая на каждого обучающегося**