**В Ассоциацию НП ОТ ПФО**

 **ЗАЯВКА**

 Прошу Вас провести**:**

**Обучение:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование обучения | Стоимость за одного слушателя | Кол-во слушателей |
| Обучение по электробезопасности (Подготовка персонала предприятий, осуществляющих эксплуатацию электроустановок) | 2000 руб. |  |

**Сведения об организации** (необходимо заполнить **печатными** буквами)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| ФИО руководителя организации (полностью) |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, должность |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Фактический адрес (с индексом) |  |
| ИНН/КПП ; расчетный счет,к/счет.БИК,лицевой счет для бюджетных организаций; банк |  |
| **Форма оплаты (нал./безнал) указать обязательно !!!** |  |

1. **Участники обучения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО (полностью)** | **Должность** | **Если уже есть группа по эл/без.указать стаж работы,предыдущую дату обучения,оценку, группу по электробезопасности и какая группа нужна (подтверждение имеющейся или повышение группы)** | **Сроки проведения обучения** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Руководитель организации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**/м.п.**