В Ассоциацию НП « Охрана Труда

 Приволжского Федерального округа»

**ЗАЯВКА**

 Прошу провести **обучение по охране труда** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ работников нашей организации.

 Оплату гарантируем.

Стоимость обучения: 2300 руб., для бюджетных организаций – 1900 руб.,

**1. Сведения об организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации |  |
| ФИО руководителя организации |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, должность |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Юридический адрес организации (обязательно указывать индекс)  |  |
| Фактический адрес организации (обязательно указывать индекс) |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк, р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |
| ОГРН |  |
| ОКПО |  |
| ОКВЭД |  |

**2. Участники**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО****(полностью)** | **ФИО** **в дательном падеже** | **Должность** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 **м.п.**