Заполняется на фирменном бланке

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Исполнительному директору

ЧУ ДПО «УЦ «Профессионал»

Киргизовой Ларисе Леонидовне

г. Смоленск, ул. Чаплина д.12, 307 каб.

Тел./факс: (4812) 33-99-39

e-mail: prof.ppp@yandex.ru

Прошу провести обучение работников нашего предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование предприятия)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.**  **(без сокращений)**  **Дата рождения ОБЯЗАТЕЛЬНО! (ЧИСЛО, МЕСЯЦ, ГОД)** | **Занимаемая должность**  **(без сокращений)** | **Уровень образования ВО/СПО** | **СНИЛС\*\*  ОБЯЗАТЕЛЬНО!** | **Причина проверки знаний**  Первичная/  Очередная/  Внеочередная/ППЗ | **Действующий разряд/действующая группа по электробезопасности** | **Провести обучение**  **по профессии (разряд)/область аттестации/Присваиваемая группа по электробезопасности** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

**При большем количестве сотрудников, просьба добавить дополнительные строки к таблице**

**Внимание! На основании указанных данных будут оформлены удостоверения.**

**Данные организации**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО руководителя** |  |
| **Должность/ Действует на основании** |  |
| **Организация** |  |
| **Юр. адрес** |  |
| **Факт. адрес** |  |
| **Почтовый адрес** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП (только для юр. лиц)** |  |
| **Телефон/ e-mail** |  |
| **Код ОКВЭД** |  |
| **Расчётный счёт** |  |
| **Название банка** |  |
| **Кор. счёт** |  |
| **БИК** |  |
| **ОГРНИП (только для ИП)** |  |

Ответственный сотрудник (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бухгалтерия (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*заявку на обучение необходимо присылать в формате word.  
\*\* Без предоставления № СНИЛС, выданное удостоверение будет недействительным.   
Номера СНИЛС нужны для обязательного внесения информации об аттестуемых в федеральную систему ФИС ФРДО!