**ЗАЯВКА**

**(Только в печатном виде!)**

Тел./факс (351) 2-400-130

E-mail: ucpris@mail.ru

**Полное наименование заказчика**

**Сокращённое наименование заказчика**

**Телефон Факс E-mail:**

**ИНН КПП ОГРН**

**Индекс, юридический адрес**

**Индекс, почтовый адрес**

**Расчетный счет**

**Банк**

**Корр. счет БИК**

**Директору**

 **АНО ДПО УЦ «ПРИС»**

 **Хайрисламовой Т.А.**

 **Прошу провести подготовку по курсу *«Промышленная безопасность»*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия, имя, отчество**(полностью) | **Должность**  | **Области аттестации** | **Проверка:**П – первичная, О – очередная | **Категория работника**  |
| **1.** |   |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

Категории работников для аттестации в РТН:

|  |
| --- |
| 1. Работник, ответственный за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности организации, эксплуатирующей опасный производственный объекта
 |
| 1. Работник, являющийся членом аттестационной комиссии организации, осуществляющей деятельность в области промышленной безопасности
 |
| 1. Работник, являющийся специалистом, осуществляющим авторский надзор в процессе строительства, реконструкции капитального ремонта, технического перевооружения, консервации и ликвидации опасных производственных объектов
 |
| 1. Работник, осуществляющий функции строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта опасных производственных объектов
 |
| 1. Иная категория
 |

**Руководитель, подписывающий договор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(со стороны заказчика) (Ф.И.О. разборчиво)

**должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**действует на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контактное лицо** **со стороны заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, имя, отчество полностью)

**Номер телефона для контактов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (должность, подпись, расшифровка подписи)

 **М.П.**