**ЗАЯВКА**

**(Только в печатном виде!)**

Тел./факс (351) 2-400-130

E-mail: [ucpris@mail.ru](mailto: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.**