**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 обучение по дополнительным профессиональным программам в области *пожарной безопасности*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия, имя, отчество**(полностью) | **Должность**(запись из трудовой книжки) | **Категория лица направленого на обучение** |
| **1.** |   |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Категории лиц, проходящих обучение по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации лица, являющиеся ответственными за обеспечение пожарной безопасности на объектах защиты, в которых могут одновременно находиться 50 и более человек, объектах защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности: |
| * руководители эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты, либо назначенные ими ответственные за обеспечение пожарной безопасности на объектах защиты лица;
 |
| * ответственные должностные лица, занимающие должности главных специалистов технического и производственного профиля, или должностные лица, исполняющие их обязанности, на объектах защиты, в которых могут одновременно находиться 50 и более человек, объектах защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности, определяемые руководителем организации;
 |
| * лица, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа;
 |
| * лица, замещающие штатные должности специалистов по пожарной профилактике;
 |
| * иные лица, определяемые руководителем организации.
 |

**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.**