Приложение к договору № от 2017 г.

**З А Я В К А**

Просим Вас провести обучение по краткосрочным программам

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
|  |
| Указать Ваши реквизиты для заключения договора |  |
|  |
|  |
| Юридический адрес и телефон Вашей организации |  |
|  |
|  |
| Контактное лицо (ФИО, контактный тел., эл.почта) |  |
|  |
|  |
|  |  |

**Оплату гарантируем**

 **Сведения об участниках**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия Имя Отчество (полностью)****(В ДАТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ — кому)** | **Образование**(Высш./ср.-проф.) | **Должность** | **Программа****обучения** |
| **1.** |  |  |  | **«Охрана труда» (*руководители организаций, заместители руководителей организаций, в том числе курирующие вопросы охраны труда, заместители главных инженеров по охране труда, работодатели - физические лица, иные лица, занимающиеся предпринимательской деятельностью*) 40 час** |
| **2.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(руководители, специалисты, инженерно-технические работники, осуществляющие организацию, руководство и проведение работ на рабочих местах и в производственных подразделениях, а также контроль и технический надзор за проведением работ*) 40 час** |
| **3.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(педагогические работники образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального, послевузовского профессионального образования и дополнительного профессионального образования - преподаватели дисциплин "охрана труда", "безопасность жизнедеятельности", "безопасность технологических процессов и производств", а также организаторы и руководители производственной практики обучающихся)* 40 час** |
| **4.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(специалисты служб охраны труда, работники, на которых работодателем возложены обязанности организации работы по охране труда)* 40 час** |
| **5.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(члены комитетов (комиссий) по охране труда организаций)* 40 час** |
| **6.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(уполномоченные (доверенные) лица по охране труда профессиональных союзов и иные уполномоченные работники представительных органов)* 40 час** |
| **7.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(специалисты федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны труда)* 40 час** |
| **8.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(специалисты органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, члены комиссии по проверке знаний требований охраны труда обучающих организаций, а также специалисты органов местного самоуправления в области охраны труда****)* **40 час** |
| **9.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(члены комиссий по проверке знаний требований охраны труда)* 40 час** |
| **10.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(врачебный, средний и младший медицинский персонал)* 40 час** |
| **11.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(офисные сотрудники)* 16 час** |
| **12.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(работники с выполнением работ, связанных с применением инструмента и приспособлений)* 20 час** |
| **13.** |  |  |  | **«Охрана труда» *(персонал, допускаемый к выполнению погрузочно-разгрузочных работ и размещению грузов)* 20 час** |

Копии дипломов лиц, направленных на обучение, прилагаются.

Достоверность представленной информации гарантирую.

Лица, направленные на обучение, ознакомлены под подпись с копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности от 10 сентября 2015 года № 036518 и копией Приложения № 1.1 к ней, выданные Институту развития кадров.

Лица, направленные на обучение, ознакомлены с правилами приема, обучения, порядком внутреннего распорядка и порядком выдачи удостоверения о повышении квалификации, установленного образца в Институте развития кадров.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие указанных лиц, на обработку их персональных данных Институтом развития кадров, получено.

 **МП Должность рук. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**