**Директору**

**ООО «Эллада»**

**Полянской Е.Н.**

**ЗАЯВКА**

**на подготовку работников организации по ОХРАНЕ ТРУДА РАБОТНИКОВ ПРЕДПРИЯТИЯ**

Просим принять наших сотрудников в количестве \_\_\_\_ человек, для обучения по программе «Охрана труда работников предприятий»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия,****Имя, Отчество** | **Год рождения** | **Образование** | **Должность, профессия,**  | **Указать причину обучения (очередная/внеочередная)** | **Форма обучения (очно-заочная, дистанционная)** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Сотрудники организации подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».**

**Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Исполнителем счету, гарантируем.**

**Руководитель организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

Контактное лицо по организационным вопросам:

Телефон, факс (с кодом города):

E-mail**:**