Директору

АНО «Промышленная безопасность»

В.В. Малову

*Адрес: Гагарина ул., д. 7, офис 4, Вологда, 160004,*

*тел./факс (8172) 53-53-85,*

*E-mail:* [*anopb@mail.ru*](mailto:anopb@mail.ru)*, сайт: www.anopb.ru*

***Место проведения занятий:***

***Гагарина ул., д. 7, этаж 1, Вологда, 160004***

# ЗАЯВКА

на проведение подготовки руководителей и специалистов

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(полное и сокращенное наименование организации согласно Уставу)

(адрес, тел./факс)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  | Р/сч. |  |
| КПП |  | К/сч. |  |
| Банк: |  | БИК |  |

просит Вас провести подготовку по курсу «Безопасность тепловых энергоустановок и сетей» наших сотрудников в количестве \_\_\_\_\_ человек.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.  (указать полностью) | Должность | Причина проверки  знаний  (первичная, очередная, внеочередная) | Категория работника | Форма обучения  (очная/  дистанционная) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Категория работника:**

1. Работники организаций, потребителей тепловой энергии (обслуживающих организаций)
2. Работники теплоснабжающих и теплосетевых организаций

(указать Ф.И.О. и № телефона исполнителя)

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) подпись (Ф.И.О.)

М.П.