**Заявка**

**на организацию оказания образовательных услуг по программам**

**(Охрана труда, ПТМ, Оказание первой помощи)**

Просим оказать образовательные услуги в соответствии с заявкой для работников

*(наименование организации)*

| **№** | **Ф.И.О.**  *(полностью)*  *в именительном падеже)* | **Ф.И.О.**  *(полностью)*  *в дательном падеже)* | **Должность** | **Образование** | **Обучение по программе(первичное/повторное)** | **Наименование программы обучения** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Прописать нужные программы |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) подпись Ф.И.О.*

М.П.

**Контактное лицо:**

**Тел.:**

**e-mail:**