***На бланке предприятия***

Директору АНО ДПО «УКЦ «Развитие»

Агафоновой О.В.

Просим Вас провести обучение и проверку знаний по программе профессиональной переподготовки специалистов по охране труда у работников нашего предприятия и включить в группу следующих слушателей :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Образование | Должность | Сфера деятельности \* | Форма обучения (очно-заочная или дистанционная) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Сфера деятельности: **\* обрабатывающее производство**

**\* строительные организации**

**\* транспортные предприятия**

**\* организации сельского хозяйства**

**\* здравоохранения и социального обеспечения**

**\* учреждения образования и культуры**

**\* оптовая и розничная торговли**

**\* непроизводственная сфера**

Реквизиты организации:

Оплату гарантируем.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

##### Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_