***На бланке предприятия***

Директору АНО ДПО «УКЦ «Развитие»

 Агафоновой О.В.

Просим Вас провести обучение и проверку знаний требований охраны труда у работников нашего предприятия и включить в группу следующих слушателей :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения | образование | должность | Сфера деятельности организации \* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

1. Сфера деятельности организации\*
	* **строительные организации**
	* **транспортные предприятия**
	* **организации сельского хозяйства**
* **здравоохранения и социального обеспечения**
* **учреждения образования и культуры**
* **оптовая и розничная торговли**
* **непроизводственная сфера**
* **обрабатывающее производство**

Реквизиты организации:

Оплату гарантируем.

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

 (подпись)

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

 (подпись)

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

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