**РК, г. Печора, ул. Спортивная 48,**

**Директору ООО «Центр охраны труда**

**Северо-Западного региона»**

**Т. В. Граматчиковой**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу зарегистрировать в качестве слушателя (обучаемого):

|  |  |
| --- | --- |
| Название семинара (учебной программы) | 1.Охрана труда : очно, дистанционно2.Промышленная безопасность3.Пожарная безопасность,4. Обучение работников организаций приемам оказания первой помощи5. ....\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное обозначить) |
| Дата проведения: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Ф.И.О. участника** | **Должность** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Организация *(полное юридическое наименование)* | |
| ИНН | КПП |
| Юридический адрес (с индексом) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения для оформления договора | |
| Должность руководителя | Ф.И.О. руководителя (полностью) |
|  |  |
| На основании какого документа действует организация *(устав, положение, доверенность и т.п.)* | |
| Банковские реквизиты | |
| Р/С | Кор/счет |
| Банк | БИК |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо (Ф.И.О.) | |
| Телефон /факс | E-mail |
| *СТОИМОСТЬ:*  **- *руб.за одного слушателя (НДС не облагается)*** | |
| БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ для перечисления денежных средств: *169600, г. Печора, ул. Спортивная, д. 48**ИНН 1105017412 КПП 110501001**Р/сч 40702810528100000769 Отделение №8617 ОАО Сбербанка России* ***Корр.счет 30101810400000000640 БИК 048702640*** | |
| ВИД ОПЛАТЫ: | |
| Безналичный расчет в размере 100% предоплаты *(прошу выслать счет на оплату)* | |
| ***Оформленную заявку отправлять*** e-mail: **zotnvr@mail.ru** | |

**Оплату гарантирую:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должность) (подпись) (И.О.Фамилия руководителя)

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(МП)**