*К договору платных услуг по обучению*

*№\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.*

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ**

в Частное профессиональное образовательное учреждение

**«УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ»**

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

*(полное название организации – заказчика)*

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

*(сокращенное название организации – заказчика)*

Просит принять сотрудников в количестве \_\_\_\_ человек

По направлению: **Предаттестационная подготовка электротехнического и (или) теплотехнического персонала на группу по электробезопасности** – 72 часа, заочно.

Предприятие:  промышленное,  непромышленное;  до 1000 В,  до 1000 В и выше

**Список направляемых лиц**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность,**  **профессия** | **группа эл. безопасности**  **имеющаяся/**  **нужная**  **(2, 3, 4, 5)** | **Категория персонала\***  1.административно-технического персонала;  2. диспетчерского персонала;  3. оперативного персонала;  4. оперативно-ремонтного персонала;  5. ремонтного персонала;  6. вспомогательного персонала.  **(отметить цифрой)** |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Область проверки знаний по специализации для III-V групп допуска для промышленных потребителей (пометить в таблице выше рядом с должностью: С1, С2, С3, С4, С5, С6, С7, С8).** |
| С1 Грузоподъемные краны; |
| С2 Электросетевое хозяйство потребителей |
| С3 Спецвопросы 6000 В; |
| С4 Электросварочное оборудование; |
| С5 Электродвигатели; |
| С6 Электротехнические лаборатории; |
| С7 Электротермическое оборудование и установки; |
| С8 Технологические электростанции потребителей. |

*- С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами приема и режима Образовательного учреждения ознакомлены.*

**Юридический / Фактический адрес:**

**Должность, ФИО руководителя** *(полностью)*:

**Действует на основании:**

|  |
| --- |
| **Реквизиты организации:** |
| ИНН/КПП: |
| р/с |
| Наименование банка: |
| к/с |
| БИК |
| ОГРН |
| **ОКВЭД** |
| Рабочий т/ф, e–mail |
| Контактное лицо (Ф.И.О., т/ф, e–mail) |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*(должность) (подпись) (расшифровка)*

*МП*