УЦ «За безопасный труд»

В.А. Щербакову

**З А Я В К А**

**на обучение и проверку знаний требований охраны труда по программам (*указать нужные*):**

1. **Программа А:** «Общие вопросы охраны труда и функционирования системы управления охраной труда» (16 час).

2. **Программа Б:** «Безопасные методы и приемы выполнения работ при воздействии вредных и/или опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков» (16 час).

3. **Программа В:** «Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности» (16 час).

4. «Обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты» (8 час).

5. «Обучение приёмам и методам оказания первой помощи пострадавшим» (8 час).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | | **Должность** | | **Программа**  ***(А, Б, В, СИЗ, ПП)*** | **СНИЛС** |
| 1 |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  |
| 4 |  | |  | |  |  |
| … |  | |  | |  |  |
| Форма обучения: | |  | | |  |  |
| *- очная* | |  | | |  |  |
| *- очно/заочная* | |  | | |  |  |
| Период обучения | |  | | |  |  |
| Необходимость выдачи удостоверения по охране труда (да/нет) *(п. 94 постановления Правительства РФ от 24.12.2021 г. № 2464)* | | | |  |  |  |

***Контактное лицо, ответственное за организацию обучения:***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Контактный телефон |  |
| Email |  |
| Название организации |  |
| ИНН |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Примечание: |  |

Заявку на обучение направлять на электронную почту: [421415@bk.ru](mailto:421415@bk.ru)

Если Вы не работали с нами ранее или у Вас изменились реквизиты, обязательно пришлите карточку предприятия.

Счёт на оплату выставляется после получения заявки. Справки по телефону: 8(3952) 42-14-15 (многоканальный)