**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 безопасность 3.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)**