

ДИРЕКТОРУ ЧОУ ДПО «УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «СПЕЦИАЛИСТ»
СКОРОБОГАТОВОЙ Н.Н.

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

(название предприятия)

просит принять наших сотрудников

(или организовать проведение занятий с выездом преподавателя по адресу:.....)

в количестве _____ человек для первичного (повторного) обучения по программе
(оставить нужный вариант)

1. «Безопасность труда при эксплуатации газового оборудования для руководителей и специалистов»
2. «Безопасность труда при эксплуатации газового оборудования для персонала»

Желаемая дата начала занятий: _____ 20__ г.

СПИСОК УЧАЩИХСЯ

№	Фамилия, Имя, Отчество	Должность, профессия	Образование	Предыдущая аттестация
1.				Первичное обучение
2.				Повторное обучение
3.				

Газовое оборудование установленное на предприятии (*Указать газовое оборудование*) :

ОПЛАТУ ГАРАНТИРУЕМ ЗА НАЛИЧНЫЙ (ИЛИ БЕЗНАЛИЧНЫЙ) РАСЧЕТ (*оставить нужный вариант*)

Директор _____

Подпись

Фамилия И.О. _____

Главный бухгалтер _____

Подпись

Фамилия И.О. _____

М.П.

Исп. _____



_____ (контактный телефон, факс, эл. почта)

Прим. Заявку необходимо выслать по факсу: 670 -09-65 или на эл. почту 9292102@mail.ru