**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИИ**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**Ректору АНО ДПО «Богородский политехнический институт»**

**Каштанову В.В.**

**ХХХХХХХХХ**( название организации) просит провести обучение сотрудников нашей организации, по программе «**Пожарно-технический минимум**»:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО**  | **Должность** | **ЧАК/ИТР** | **Вид программы обучения (№)\*(проставить номера программ)** | **Дата рождения** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

\***Программа пожарно-технического минимума для:**

|  |
| --- |
| Наименование |
|  |
| **1.Руководители и должностные лица, ответственные за пожарную безопасность пожароопасных производств.** |
| **2.Руководители подразделений пожароопасных производств.**  |
| **3.Рабочие, осуществляющих пожароопасные работы** |
| **4.Газоэлектросварщики**  |
| **5.Должностные лица, ответственные за пожарную безопасность вновь строящихся и реконструируемых объектов.** |
| **6.Руководители и должностные лица, ответственные за обеспечение пожарной безопасности предприятий, организаций и учреждений (офисов).** |
| **7.Руководители и должностные лица, ответственные за пожарную безопасность организаций торговли, общественного питания, баз и складов.** |
| **8.Руководители и должностные лица, ответственные за пожарную безопасность организаций бытового обслуживания.** |
| **9.Руководители и должностные лица, ответственные за пожарную безопасность образовательных учреждений.** |
| **10.Руководители и лица, ответственные за пожарную безопасность организаций обслуживающих жилые дома (управляющие компании)** |
| **11.Сотрудники, осуществляющиекруглосуточную охрану организаций,** **ируководителей подразделений организаций** |

**Оплату в полном объеме гарантируем.**

 Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка фамилии)

**Контактный телефон, электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО сотрудника, ответственного за обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ЗАЯВКУ НАПРАВИТЬ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ anobpi@mail.ru