**Договор № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.**

**Заявка на обучение по**

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ,

НА КОТОРЫХ ВОЗЛОЖЕНА ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРОТИВОПОЖАРНОГО ИНСТРУКТАЖА

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное и краткое наименование организации** |  | | | | |
| **ИНН** |  | **КПП** |  | **ОГРН (ОГРНИП)** |  |
| **Должность руководителя** |  | | | | |
| **ФИО руководителя** |  | | | | |
| **На основании чего действует**  ***(Устав, Договор, Свидетельство ИП)*** |  | | | | |
| **Юридический адрес (с индексом)** |  | | | | |
| **Адрес местонахождения (с индексом)** |  | | | | |
| **Телефон и E-mail организации** |  | | | | |
| **Расчетный счет** |  | | | | |
| **Наименование Банка** |  | | | | |
| **БИК** |  | | | | |
| **К/с (корреспондентский счет)** |  | | | | |
| **ФИО,** **телефон, E-mail контактного лица** |  | | | | |

***Информация об обучающихся сотрудниках***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Фамилия, имя, отчество**  **(полностью)** | **Должность** | **Дата,**  **месяц,**  **год рождения** | **Граж-дан-ство** | **Номер**  **СНИЛС** | **Уровень образования** | **Документ**  **об**  **образовании**  **(ВО или СПО)** | | **Регистра-ционный**  **номер документа**  **об**  **образо-**  **вании**  **(ВО**  **или**  **СПО)** | **Место жительства,**  **телефон** |
| **(Высшее (ВО)**  **или**  **«Среднее**  **профессио-нальное образование (СПО)** | **Серия** | **Номер** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ОБЯЗАТЕЛЬНО!!!!! Скан предыдущего удостоверения по ПТМ**

**Ждём Ваши заявки по адресу:** ЧОУ ДПО «ТУЦОТ», Ростовская область, г.Таганрог, ул. Дзержинского, дом 113а тел. (8634)**378-640**; **e-mail:** [**378640@mail.ru**](mailto:378640@mail.ru)

Подробная информация на сайте: [http://www.tucot.ru\*](http://www.tucot.ru*)