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

**Заявка на обучение по**

 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЛИЦ,

НАЗНАЧЕННЫХ РУКОВОДИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ОТВЕТСТВЕННЫМИЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ

В ОБОСОБЛЕННЫХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ОРГАНИЗАЦИИ

|  |  |
| --- | --- |
| **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**

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