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

 **Заявка на обучение по**

 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ,

 НА КОТОРЫХ ВОЗЛОЖЕНА ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРОТИВОПОЖАРНОГО ИНСТРУКТАЖА (Программа №4)

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное и краткое наименование организации**  |  |
| **ИНН** |  | **КПП**  |  | **ОГРН (ОГРНИП)** |  |
| **Должность руководителя** |  |
| **ФИО руководителя** |  |
| **На основании чего действует *(Устав, Договор, Свидетельство ИП № от (дата)*** |  |
| **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***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Фамилия, имя, отчество****(полностью)** | **Должность** | **Дата,** **месяц,****год рождения** | **Граж-****дан-****ство** | **Номер** **СНИЛС** | **Уровень образования** | **Документ** **об образовании** **(ВО или СПО)** | **На какую фамилию****был** **выдан документ** **об образовании** | **Место жительства, контактный телефон \*** |
| **(Высшее (ВО)** **или** **«Среднее** **профес-сиональное образование (СПО)** | **Серия** | **Номер** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **ВСЕ ГРАФЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ!!!(***В соответствии с частью 9 статьи 98 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» для обеспечения учета сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении, выданных организациями, осуществляющими образовательную деятельность, сведения о таких документах вносятся в федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении".)*

**К Заявке приложить - Скан предыдущего удостоверения по ПТМ или скан заверенного Приказа о назначении ответственного по ПБ в организации**

**Ждём Ваши заявки по адресу:** ЧОУ ДПО «ТУЦОТ», Ростовская область, г.Таганрог, ул. Дзержинского, дом 113а тел. (8634)**378-640**; **8-958- 544-30-15** **e-mail:** **378640@mail.ru**