**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**](mailto:378640@mail.ru)