|  |  |
| --- | --- |
| Образец заявления на обучение оформляется на фирменном бланке вашей организации при отсут. ФБ указать: ОГРН, ИНН, БИК, банковские реквизиты., конт. данные ИП | |
|  | Директору  ЧОУ ДПО УЦ «Проминдустрия»  Ильину А.Н. |

Заявление

Просим провести подготовку (обучение) и проверку знаний в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273 "Об образовании в Российской Федерации", а также в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. № 2464 следующих работников по:

1. (А) Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Общие вопросы охраны труда и функционирование системы управления охраной труда».

Срок обучения 16 часов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Гражд  анство  РФ  ( + ) | Фамилия Имя Отчество  (полностью) | Должность (по штатному расписанию) | Трудовая функция по ОТ (при наличии) | Дата рождения (полностью) | СНИЛС | Образование (ВО или СПО) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

1. (Б) Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков».

Срок обучения 16 часов (12 часов теория, 4 часа практические занятия).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Гражд  анство  РФ  ( + ) | Фамилия Имя Отчество  (полностью) | Должность (по штатному расписанию) | Трудовая функция по ОТ (при наличии) | Дата рождения (полностью) | СНИЛС | Образование (ВО или СПО) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

1. (В) Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

(выберите программу обучения из представленных ниже)

- «Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте»;

- «Безопасные методы и приемы выполнения пожароопасных работ»;

- «Безопасные методы и приемы выполнения работ в ограниченных и замкнутых пространствах» (ОЗП);

- «Безопасные методы и приемы выполнения строительных работ, в том числе окрасочных работ, электросварочных и газосварочных работ»;

- «Безопасные методы и приемы выполнения огневых работ».

Срок обучения 40 часов (24 ч. теория, 16 ч. практические занятия) на каждую ДПП.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Гражд  анство  РФ  ( + ) | Фамилия Имя Отчество  (полностью) | Должность (по штатному расписанию) | Трудовая функция по ОТ (при наличии) | Дата рождения (полностью) | СНИЛС | Образование (ВО или СПО) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

1. (ОПП) Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим».

Срок обучения 8 часов (4 часа теория, 4 часа практические занятия).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Гражд  анство  РФ  ( + ) | Фамилия Имя Отчество  (полностью) | Должность (по штатному расписанию) | Трудовая функция по ОТ (при наличии) | Дата рождения (полностью) | СНИЛС | Образование (ВО или СПО) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

1. (СИЗ) Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Использование (применение) средств индивидуальной защиты».

Срок обучения 8 часов (4 часа теория, 4 часа практические занятия).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Гражд  анство  РФ  ( + ) | Фамилия Имя Отчество  (полностью) | Должность (по штатному расписанию) | Трудовая функция по ОТ (при наличии) | Дата рождения (полностью) | СНИЛС | Образование (ВО или СПО) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

1. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки "Специалист в области охраны труда". Срок обучения 256 часов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Гражд  анство  РФ  ( + ) | Фамилия Имя Отчество  (полностью) | Должность (по штатному расписанию) | Трудовая функция по ОТ (при наличии) | Дата рождения (полностью) | СНИЛС | Образование (ВО или СПО) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |
| (Подпись) |  | (Расшифровка) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактные данные заявителя, для уточнения сроков и формы обучения, отправки бухгалтерских документов и иных вопросов связанных с оформлением документов. | | | | | |
| № | Фамилия Имя Отчество | Телефон | Электронный адрес | Иные средства связи |
| 1 |  |  |  |  |

Памятка по оформлению: Выберите и заполните нужные таблицы, представленные выше. Остальные таблицы просто удалите.