|  |  |
| --- | --- |
| **ООО «Ича-Фиш»** | **Приложение к договору № 121/РП от «06» мая 2019 г.** |
| **ООО "Промышленная безопасность"** |
|  | г. Петропавловск-Камчатский, пл. Щедрина, д.2, офис 407тел/факс.:43-47-17, E-mail: 434717@kampb.ru |

**Заявка**

Просим провести обучение наших работников согласно приведенному списку

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |   |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |   |
| Год рождения |   |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |   |
|  |  |
| ФИО |   |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |   |
| Год рождения |   |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |   |
|  |  |
| ФИО |   |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |   |
| Год рождения |   |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |   |
|  |  |
| ФИО |   |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |   |
| Год рождения |   |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |   |
|  |  |
| ФИО |  |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |  |
| Год рождения |  |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |  |
|  |  |
|  |  |
| ФИО |  |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |  |
| Год рождения |  |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |  |
|  |  |
| ФИО |  |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |  |
| Год рождения |  |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |  |
|  |  |
| ФИО |  |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |  |
| Год рождения |  |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |  |
|  |  |
| ФИО |  |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |  |
| Год рождения |  |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |  |
|  |  |
| ФИО |  |
| Профессия (в соответствии со штатным расписанием) |  |
| Год рождения |  |
| Образование  |  |
| Обучение по специальности, разряд |  |
|  |  |

Для оформления договора по проведению обучения на рабочие специальности предоставляем следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |   |
| Адрес организации |   |
| ФИО , должность руководителя (полностью) |   |
| документ на основании которого осуществляется деятельность |   |
| Телефон/факс |   |
| ИНН  |  |  |  |  |  |  |
| КПП  |   |
| ОГРН |   |
| Р/Сч. |   |
| БИК |   |
| Кор./счет |  |
| Банк получателя |   |
| Исполнитель - номер телефона |  |

Руководительподпись

 **М.п.**