

**ЗАЯВКА**  
НА ОБУЧЕНИЕ

**Данные для заключения договора:**

Название организации:

ФИО (полностью) и должность подписывающего договор:

Действует на основании:

**Реквизиты компании:**

Адрес (почтовый, юридический):

ИНН

КПП

ОГРН

Телефон:

Контактное лицо:

\_\_\_\_\_ (ФИО, должность)

тел: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

просит принять на обучение следующих сотрудников. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» слушатель дает согласие на получение, обработку и хранение своих персональных данных указанных в данном направлении (на бумажных и электронных носителях).

**Сведения о сотрудниках, направляемых на обучение**

| № п/п | Фамилия имя отчество | Должность | Дата рождения | СНИЛС | Программа обучения* (ОТ, ПБ) |
|-------|----------------------|-----------|---------------|-------|------------------------------|
| 1.    |                      |           |               |       |                              |
| 2.    |                      |           |               |       |                              |
| 3.    |                      |           |               |       |                              |
| 4.    |                      |           |               |       |                              |
| 5.    |                      |           |               |       |                              |

\*Программы обучения:

ОТ – охрана труда,

ПБ – пожарная безопасность.