Директору АНО ДПО УКЦ «Оператор»
Челнокову А.В.
153002, г.Иваново, ул. Батурина, д.17
Тел/факс: 8(4932)30-87-35, 8(4932)32-67-70, тел.20-23-24
e-mail:operator-ivanovo@mail.ru

Заявка

Прошу провести для работников организации обучение по Высоте

№ п/п	**Ф.И.О.** (полностью)	**Должность, специальность**	Адрес проживания работника	СНИЛС и дата рождения работника	Вид обучения по программе «Безопасные методы и приемов выполнения работ по высоте» (отметить нужный вид обучения)			
					Работа на подмостях и лесах	1 группа*	2 группа**	3 группа***
1								
2								
3								
4								

Данные об организации:

Полное наименование организации	
Юридический и почтовый адрес	
ИНН / КПП	
Реквизиты предприятия	
Контактное лицо	
Контактный телефон, факс, E-mail	

Оплату гарантируем.

Руководитель организации _____ /_____/

«___» _____ 20__ г.

МП

*1 группа — работники, допускаемые к работам в составе бригады или под непосредственным контролем работника, назначенного приказом работодателя;

**2 группа — мастера, бригадиры, руководители стажировки, а также работники, назначаемые по наряду-допуску на производство работ на высоте ответственными исполнителями работ на высоте;

***3 группа — работники, назначаемые работодателем ответственными за безопасную организацию и проведение работ на высоте, а также за проведение инструктажей; преподаватели и члены аттестационных комиссий, созданных приказом руководителя организации, проводящей обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте; работники, проводящие обслуживание и периодический осмотр средств индивидуальной защиты (далее — СИЗ); работники, выдающие наряды-допуски; ответственные руководители работ на высоте, выполняемых по наряду-допуску; специалисты по охране труда; должностные лица, в полномочия которых входит утверждение плана производства работ на высоте.