|  |
| --- |
|  |
| *(полное наименование предприятия-заказчика)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Юридический адрес:\*** |  |
| **Почтовый адрес:\*** |  |
| **ОГРН\*** |  |
| **ИНН/ КПП\*** |  |
| **Наименование банка\*** |  |
| **Р/с\*** |  |
| **К/с\*** |  |
| **БИК\*** |  |
| **Телефон\*** |  |
| **Должность, ФИО руководителя\*** |  |
| **Основание (устав, доверенность)\*** |  |

Поля, отмеченные \*, являются обязательными для заполнения заказчиком, впервые направляющим к нам заявку.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | « |  | » |  | 20 |  | г. | ЧУ ДПО «УЦПК ВИРМАЙН» |

**ЗАЯВКА**

на обучение пожарно-техническому минимуму и проверку знаний требований пожарной безопасности

**Сведения об обучающихся**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО полностью** | **Занимаемая должность, профессия** | **Вид обучения***(первичное, периодическое, внеочередная проверка знаний)* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Контактное лицо:***

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО полностью |  |
| Занимаемая должность: |  |
| Контактный номер телефона: |  |
| Адрес электронной почты: |  |

М.П.

***Примечание:***

*Заявку можно направить по факсу* ***(4872) 47-52-21****, электронной почте* ***nou-virmain@mail.ru*** *или принести в учебную часть.*