|  |
| --- |
|  |
| *(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)** | | | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | « |  | » |  | 20 |  | г. | ООО «УКЦ «ВИРМАЙН» |

**ЗАЯВКА**

на проведение проверки знаний (периодической, внеочередной)

обслуживающего персонала, работников

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО полностью** | **Профессия (специальность), разряд** | **Номер выданного удостоверения** | **Причина проверки знаний**  *(периодическая, внеочередная)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Контактное лицо:***

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

М.П.