На фирменном бланке (при наличии).

При отсутствии фирменного бланка – реквизиты в приложении.

Директору

ГАУ РО «ОУКЦ «Труд»

О.И. Нестеровой

Просим провести обучение и проверку знания по охране труда сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО полностью | должность | Обучение вопросам ОТ (п. 46 А и Б) | Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим | Обучение применению средств индивидуальной защиты (СИЗ) | СНИЛС |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Оплату гарантируем.

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность Подпись Инициалы, фамилия