**Директору ЧОУ ДПО ОЦОТ**

**Кучеренко А.Г.**

**Заявка**

**от \_ (полное наименование организации) \_**

**на профессиональную переподготовку по программе «Специалист по противопожарной профилактике» в объёме 256 часов, в соответствие с профессиональным стандартом "Специалист по пожарной профилактике", утвержденный приказом Минтруда России от 11.10.2021 N 696н.**

Форма обучения: ДИСТАНЦИОННО

Список слушателей:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Дата рождения | № СНИЛС | Сведения об  образовании  (высшее,  среднее  профессиональное |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\* СНИЛС предоставляется для внесения сведений об обучении в ФИС ФРДО статья 19.30.2. КоАП РФ.

Сокращённое наименование организации —

Наши реквизиты —

…………………….

Руководитель: Должность, ФИО, действует на основании Устава (решения, доверенности)

Для записи от имени **физического лица, вместо реквизитов** организации, указать номер паспорта, кем и когда выдан, место регистрации.

Контактное лицо:

Телефон:

E-mail:

**Заявку в формате Wordили Exel** необходимо выслать на e-mail: [otot@otot.ru](mailto:otot@otot.ru)

тел. +7(812) 405-81-79 +7(911) 822-71-23