**Директору ЧОУ ДПО ОЦОТ**

**Кучеренко А.Г.**

**Наименование организации** \_

**ИНН организации**  \_

**По программе:** «Использование (применение) средств индивидуальной защиты» (16 часов)

Форма обучения: ОЧНО-ЗАОЧНО (теоретическая часть с использованием дистанционных технологий и практическая часть очно)

**\* СНИЛС предоставляется для внесения сведений об обучении в реестр Минтруда на основании пункта 118 Постановления 2464 от 24.12.2021.**

Список сотрудников:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Должность слушателя / СНИЛС | Используемые СИЗ **(\*)** |
| 1. | Кибальчич Николай Иванович | Мастер цеха ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ000-000-000 00 | Комплект для защиты персонала от электромагнитных полей радиочастотного диапазона ЕВЭм-2Комбинезон изолирующий для защиты кожи и органов дыхания от радиоактивных веществ АСКИ-19 |
| 2. | Яблочков Павел Николаевич  | Оператор ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ000-000-000 00 | Комплект для защиты персонала от электромагнитных полей радиочастотного диапазона ЕВЭм-2Комбинезон изолирующий для защиты кожи и органов дыхания от радиоактивных веществ АСКИ-19 |

ВНИМАНИЕ! К средствам индивидуальной защиты требующим обучения практических навыков применения относятся средств индивидуальной защиты, применение которых требует от работников практических навыков в зависимости от степени риска причинения вреда работнику, утвержденные работодателем (п. 38 постановления Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. N 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда"). Обучение применению простых СИЗ проводится в рамках инструктажа на рабочем месте. К простым СИЗ относятся: перчатки, халаты, галоши, каски и т.п. [Необходимость обучения определяется руководителем организации.](https://otot.ru/blog/obuchenie-po-ispolzovaniyu-siz/)

Сотрудники ознакомлены с необходимостью прибыть на очную часть обучения с СИЗ которые им выдаются для проведения занятий.

Осведомлены, что отсутствие выше указанных СИЗ может стать причиной отмены практических занятий и отмены прохождения обучения.

…………………….

Сокращённое наименование организации —

Наши реквизиты —

…………………….

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

Контактное лицо:

Телефон: E-mail:

**Заявку в формате Word или Exel** необходимо выслать на e-mail: otot@otot.ru

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