**Директору ЧОУ ДПО ОЦОТ**

**Кучеренко А.Г.**

**Заявка  
на подготовку и аттестацию**

**Наименование организации** \_

По программе: Безопасное проведение работ в ограниченных и замкнутых пространства.

Форма обучения: ДИСТАНЦИОННО

Список сотрудников:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Должность | Причина аттестации  (первичная, периодическая |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

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](mailto:otot@otot.ru)

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