На бланке организации

Директору

ЧОУ ДПО «ПромЭнергоБезопасность»

Соловьеву А.Ю.

153002, г. Иваново, ул. Набережная, 9, каб.318

Тел./факс (4932) 37-00-95

от  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    Исх. №    от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка**

Прошу провести семинар-обучение по программе: **«Оценка и управление профессиональными рисками»**

**Данные об организации-заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации,  штатная численность  |   |
| Адрес организации  |   |
| ИНН организации  |   |
| Контактный телефон, факс,  E-mail  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **п/п**  | **Ф.И.О.** **(полностью)**  | **Должность**  |
| **1**  |   |   |
| **2**  |   |   |
| **3**  |   |   |

**Оплату гарантируем.**

Руководитель организации   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Ф.И.О.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*МП*

Исполнитель (Ф.И.О., контактный телефон)