|  |  |
| --- | --- |
| НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ | |
| Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. |  |
|  | Директору ГУИЦ ДЖКХиБ  О.Д. Бориной |

Заявка на обучение

Просим зачислить

На семинар: **«Система управления охраной труда (СОУТ)»**

|  |
| --- |
| название семинара, дата проведения |
| **16 июня 2016г.** (начало в 10.00)  (регистрация участников с 9.30) | |
|  | |

Нашего (наших) сотрудника (ов):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Должность, профессия |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты организации:

Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Исполнителем счету, гарантируем.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации | / | / |
|  |  |  |
| Главный бухгалтер | / | / |

Подать заявку на обучение и получить дополнительную информацию можно по тел.: (495)648-07-30, факс: (499)249-48-81, e-mail: 6480730@mail.ru