

ЗАЯВКА

на навчання / перевірку знань з питань електробезпеки

Назва підприємства _____

Фактична адреса: _____ Юридична адреса _____

Місце проведення заняття: _____

телефон організації _____ тел./факс організації _____ E-mail _____

Код ЄДРПОУ: _____ Система оподаткування: _____

№ свідоцтва _____ ППН _____

ПІБ директора _____

Сайт організації _____ Вид діяльності підприємства за КВЕДом _____

Прізвище особи, відповідальної за навчання: _____, посада _____

тел. _____

№ п/п	П.І.Б повністю (українською мовою)	Посада (вказати: відповідальна особа чи ні)	Адміністративний чи електротехнічний персонал	Стаж роботи на даній посаді	Дата попередньої перевірки знань	Остання група атестації з електробезпеки (вказати до чи понад 1000В)	Необхідна група з електробезпеки (вказати до чи понад 1000В)
зразок	Іванов Іван Іванович	Електрик / ні	електротехнічний персонал	10	01.01.2015	II, III, IV, До (чи понад) 1000 В ; V до та понад 1000В	II, III, IV, До (чи понад) 1000 В ; V до та понад 1000В
1							
2							