

Директору
ТОВ «Учбовий комбінат «Славутич»
Геращенко Валерію Олексійовичу

ЗАЯВКА
на навчання / перевірку знань з питань ОХОРОНИ ПРАЦІ : ІТР

Назва підприємства _____

Фактична адреса: _____ Юридична адреса _____

Місце проведення заняття: _____

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

Код ЄДРПОУ: _____ Система оподаткування: _____

№ свідоцтва _____ ПНН _____

ПІБ директора _____

Сайт організації _____ Вид діяльності підприємства за КВЕДом _____

Прізвище особи, відповідальної за навчання: _____, посада _____

тел. _____

№ п/п	П.І.Б. (повністю і розбірливо українською мовою)	Посада/ ІТР	Навчання/перевірка знань за напрямом*
1.			

*

- Загальні питання з ОП
- Пож. тех. мінімум
- НПАОП _____