**Директору ЧОУ ДПО ОЦОТ**

**Кучеренко А.Г.**

**Заявка  
на подготовку и аттестацию**

**Наименование организации** \_

**ИНН организации**  \_

**По программе:** Охрана труда работников организаций.

**Форма обучения:** ОЧНО-ЗАОЧНО или ДИСТАНЦИОННО (**выделить** требуемую)

Прошу провести обучение и внеплановую проверку знаний требований охраны труда.

**\* СНИЛС предоставляется для внесения сведений об обучении в реестр Минтруда на основании пункта 118 Постановления 2464 от 24.12.2021.**

Список сотрудников:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Должность | СНИЛС сотрудника | Основание  А, Б, В, Г  (расшифровка под таблицей) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Основание проведения внеплановой проверки знаний:**

А - вступление в силу нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда;

Б - ввод в эксплуатацию нового вида оборудования, инструментов и приспособлений, введение новых технологических процессов, а также использование нового вида сырья и материалов, требующих дополнительных знаний по охране труда у работников;

В - требование должностных лиц федеральной инспекции труда, а также работодателя при установлении несоответствия программы обучения требованиям охраны труда требованиям охраны труда, содержащимся в нормативных правовых актах;

Г - изменения в эксплуатации оборудования, технологических процессов, использовании сырья и материалов, должностных (функциональных) обязанностей работников, непосредственно связанных с осуществлением производственной деятельности, влияющих на безопасность труда.

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