**Директору ЧОУ ДПО ОЦОТ**

**Кучеренко А.Г.**

**Заявка на Повышение квалификации в сфере**

**оценки профессиональных рисков по требованию профессионального**

**стандарта специалиста по охране труда № 274н от 22.04.2021,**

**в объёме 72 часа**

**Форма обучения:** дистанционно

Список специалистов:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Дата рождения | Должность | № СНИЛС | Сведения об образовании |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\* СНИЛС предоставляется для внесения сведений о обучении в ФИС ФРДО статья 19.30.2. КоАП РФ.

Оплату гарантируем.

**Наименование организации:**

**Наши реквизиты**:

…………………….

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность ФИО

действует на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(устава, решения, доверенности)

Для записи от имени физического лица вместо реквизитов организации указать номер паспорта, место регистрации.

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