Уважаемые руководители и специалисты

организаций Чунского района!

Сообщаем Вам, что Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Восточно-Сибирский учебный центр охраны труда» (во исполнение ст. 212 ТК РФ) **с 1 по 2 декабря 2016 г.** **в р.п. Чунский** **с 10.00 до 15.00** будет проводить обучение руководителей и специалистов организаций вопросам охраны труда (лицензия: серия 38Л01 №0000472, рег. № 5587 от 02.10.2012 г.).

Слушателям выдается сборник нормативных документов (230 стр. формата А4) + DVD приложение, протокол и удостоверение установленного образца.

Обучение проводится в виде тематического семинара.

Стоимость обучения составляет **3500 руб**. за одного участника, для бюджетных организаций -**2500 рублей.**

Проводится также, обучение «Пожарно-технический минимум для руководителей и работников организаций» по согласованным программам (Письмо Управления надзорной деятельности ГУ МЧС России по Иркутской области от 22.03.2013 г. № 2-2-12-403).

Слушателям выдается нормативные документы на DVD – диске, протокол и удостоверение установленного образца.

Стоимость обучения ПТМ составляет **1000 руб**. за одного участника.

Заявки на участие (с обязательным указанием реквизитов организации) просим направлять (согласовывать) в отдел труда аппарата администрации Чунского района, тел **2-12-13**, а также в ЧОУ ДПО «ВСУЦОТ»: e-mail: **234332@mail.ru**, тел./факс (395-2) **599-221, 234-332**.

|  |  |
| --- | --- |
| ЧОУ ДПО «Восточно-Сибирского учебный центр охраны труда»  |  |
|  |  |
|  |  |

**Заявка**

**на обучение и проверку знаний требований охраны труда и пожарной безопасности сотрудников:**

 (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. сотрудника (полностью), должность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. сотрудника (полностью), должность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. сотрудника (полностью), должность:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации (полное и сокращенное) в соответствии с Уставом** |  |
| **Юридический адрес организации (с индексом):** |  |
| **Реквизиты организации:** | ИНН:  |
| КПП: |
| р/с: |
| Наименование банка: |
| к/с: |
| БИК: |
| **Контактный телефон, факс:** |  |
| **Должность, фамилия, имя, отчество руководителя с указанием на основании чего действует (Устава, Положения, Доверенности и т.п.):** |  |

**Своевременную оплату обучения гарантируем**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись руководителя организации и печать)

*ВНИМАНИЕ!* Вся информация должна быть указана разборчиво печатными буквами, эти данные необходимы для правильного заполнения отчетных документов, включая удостоверения и протоколы о прохождении обучения.