|  |  |
| --- | --- |
| Название организации  (полное и краткое) |  |
| Юридический адрес |  |
| Генеральный директор |  |
| Дата оплаты |  |
| Реквизиты: ИНН  КПП  Р/сч  К/сч  БИК |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Контактные данные: ФИО  Тел.  Почта |  |
|  |
|  |

Просим оказать образовательные услуги в области тепловых энергоустановок в соответствии с заявкой для следующих работников предприятия:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО  специалиста | Должность,  Стаж в занимаемой должности в данном предприятии | Персонал (выбрать ОДИН из перечисленных ниже видов персонала):   1. руководящий работник 2. руководитель структурного подразделения 3. управленческий персонал 4. специалист 5. оперативный руководитель 6. оперативный 7. оперативно-ремонтный 8. ремонтный | Дата последней проверки знаний  и полученная оценка | Образец подписи  работника  (необходимо для заполнения журнала проверки знаний) |
| 1 | Иванов  Иван  Иванович, | Директор, 6 лет | Руководящий работник | 15.04.2015 г.,  Удовл. |  |
| 2 | Петров  Петр  Петрович, | Инженер по технадзору и ОТ, 12 лет | Специалист | 22.08.2016 г.,  Удовл. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ОЧНО |  | ДИСТАНЦИОННО |  | СДО |

Выбрать форму обучения:

*Заявка отправляется по электронной почте в формате Microsoft Word.*

Руководитель организации ( )

М.П.

Примечания:

1. Необходимо приложить к заявке сканы документов о предыдущей проверке знаний (журнал, удостоверения, протоколы);
2. Срок действия проверки знаний определяется правилами технической эксплуатации тепловых энергоустановок пункт 2.3.15;

Если удостоверение выдается на 3 года, то необходимо приложить письмо в произвольной форме о том, что сотрудник организации не принимает непосредственное участие в эксплуатации тепловых энергоустановок, их наладке, регулировании, испытаниях, а также не является лицом, являющимся ответственным за исправное состояние и безопасную эксплуатацию тепловых энергоустановок.