|  |  |
| --- | --- |
| Название организации(полное и краткое) |  |
| Юридический адрес |  |
| Генеральный директор  |  |
| Дата оплаты |  |
| Реквизиты: ИНН  КППР/счК/счБИК |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Контактные данные: ФИОТел.Почта |  |
|  |
|  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИОспециалиста | 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 знанийи 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.