**Заявка на обучение по курсу**

**«Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте»**

**Общество с ограниченной ответственностью ""**

(наименование предприятия, организации)

просит провести обучение и проверку знаний по курсу **«Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте»** следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Образование** | **Дата рождения** | **Стаж работы на высоте** | **Группа** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

**При большем количестве сотрудников, просьба добавить дополнительные строки к таблице**

|  |
| --- |
| **Работы** **на** **высоте для:** |
| Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте без применения инвентарных лесов и подмостей, с применением систем канатного доступа:* 1-я группа (рабочие)

Срок действия удостоверения три года.* 2-я группа (мастера, бригадиры) – опыт работы на высоте более 1-го года

Срок действия удостоверения три года.* 3-я группа (руководители, ответственные) – опыт работы на высоте более 2-х лет

Срок действия удостоверения пять лет. |

Медицинские справки имеются и хранятся в отделе кадров.

Приложение:

1. Копия диплома об образовании
2. Удостоверение и личная книжка подтверждающая получение 2 группы и факт работы на высоте более 2-х лет.
3. Цветная фотография 3х4 – 2 шт.

**Данные организации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация** |  |
| **Юр. адрес** |  |
| **Факт. адрес** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП(только для юр. лиц)** |  |
| **Код ОКВЭД** |  |
| **Расчётный счёт** |  |
| **Название банка** |  |
| **Кор. счёт** |  |
| **БИК** |  |
| **ОГРНИП(только для ИП)** |  |