**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Руководителю**

**Учебного Центра**

**Заявка на обучение**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Организация | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит принять наших сотрудников в количестве | | | | | | | | | | | | | | | |  | | человек | | | |
| для обучения с использованием технологий дистанционного и электронного обучения по программе повышения квалификации: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **«НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ выбрать из таблицы №2»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| согласно **прилагаемого списка** (таблица №1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нижеуказанные сотрудники имеют опыт работы по данному направлению.  Берем на себя ответственность:  • за сбор достоверных персональных данных обучающихся для предоставления в учебный центр  • за раздачу методического материала, пособий слушателям, доступов к электронному обучению  • предоставление в учебный центр документов об образовании (диплом, аттестат об образовании) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Обучение будет проводится:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | в «УЦ Профессионал» | | | | | | |  | | на территории заказчика | | | | | | | | |  | дистанционно |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Оплату гарантируем.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Расчетный счет № | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| в |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| БИК | | | |  | | | | к/с | |  | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | |  | | | | | | | | | КПП | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Должность руководителя предприятия | | | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | Подпись | | | | |  | | Фамилия И.О. | | | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | Подпись | | | | |  | | Фамилия И.О. | | | | | | | |
| МП | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Контактное лицо | | | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | Фамилия И.О. | | | | |  | | Должность | | | | | | | |
| Телефон | | | | | | |  | | | | | | E-mail | | | |  | | | | |

**СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ**

**ТАЛИЦА №1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,  Имя, Отчество**\*** | Должность, профессия**\*** | Дата рождения**\*** | Образование, какое учебное заведение закончено, дата, номер диплома, специальность**\*** | СНИЛС**\*** | Гражданство**\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\* ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ**

**Приложение:**Скан диплома об образовании

Скан СНИЛС

**Программы повышения квалификации**

**ТАЛИЦА №2**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование программы** |
|  | Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации для руководителей организаций, **лиц, назначенных руководителем организации ответственными за обеспечение пожарной безопасности**, в том числе в обособленных структурных подразделениях организации |
|  | Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **для руководителей эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты**, лиц, назначенных ими ответственными за обеспечение пожарной безопасности |
|  | Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **для ответственных должностных лиц**, занимающих должности главных специалистов технического и производственного профиля, должностных лиц, исполняющих их обязанности, на объектах защиты, предназначенных для проживания или временного пребывания 50 и более человек одновременно (за исключением многоэтажных жилых домов), объектов защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности   * 1. Требования пожарной безопасности к **производственным зданиям**, сооружениям (класс функциональной пожарной опасности Ф5.1)   2. Требования пожарной безопасности к **складским зданиям, сооружениям, помещениям** (класс функциональной пожарной опасности Ф5.2)   3. Требования пожарной безопасности к **стоянкам для автомобилей без технического обслуживания и ремонта** (класс функциональной пожарной опасности Ф5.2)   3.4 Требования пожарной безопасности к **зданиям сельскохозяйственного назначения** (класс функциональной пожарной опасности Ф 5.3)   * 1. Пожарная безопасность **опасных производственных объектов** |
|  | Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации для **лиц, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа**  4.1Требования пожарной безопасности для **детских дошкольных образовательных организаций, специализированных домов престарелых и инвалидов, больниц, гостиниц, общежитий, учреждений отдыха и туризма, организаций, обслуживающих многоквартирные жилые дома** (Ф1)  4.2 Требования пожарной безопасности для **зрелищных и культурно-просветительных учреждений** (Ф2)  4.3 Требования пожарной безопасности для организаций по **обслуживанию населения** (Ф3)  4.4 Требования пожарной безопасности для **образовательных организаций, научных и проектных организаций, органов управления учреждений** (Ф4)  4.5 Требования пожарной безопасности для **производственных объектов** (Ф5) |