Заявку необходимо оформить на официальном бланке предприятия и предоставить в ЧУ ДПО «Учебный центр «Специалист».

Заявку в электронном виде и список слушателей в формате Microsoft Word направить по электронной почте:

**market@specialist-centr.ru** **(отдел по работе с клиентами в г. Мытищи)**

**или**

**moscow@specialist-centr.ru** **(отдел по работе с клиентами в г. Москве)**

Директору

ЧУ ДПО «Учебный центр «Специалист»

Инягину А.В.

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

(название предприятия)

просит провести обучение наших сотрудников в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек по программе «Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков» (Программа Б) по адресу:

* г. Мытищи, ул. Силикатная, владение 16 Г, строение 1
* г. Москва, проспект Мира, д. 64, 5 этаж, офис 1, 1А
* на нашем предприятии по адресу: …………………………………………………………...

 *(выбрать нужное)*

Форма обучения: очно/очно-заочно/заочно (с применением дистанционных образовательных технологий) *(выбрать нужное)*

Список слушателей, копии документов об образовании прилагаются.

Все слушатели ознакомлены с нормативными документами ЧУ ДПО «Учебный центр «Специалист» в соответствии с п. 18 ч.1 статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

**Адрес местонахождения:**

ИНН/КПП

Банк получатель

Расч. счет

Кор. счет

БИК

ОГРН

Эл. почта:

Должность, ФИО руководителя (полностью).

На основании………….(Устава, Доверенности)

 Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Фамилия И.О.

 М.П.

**СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ**

ОТРАСЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ (раздел ОКВЭД)

(для указанных слушателей для аттестации по ОТ согласно приложению 1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия,****Имя, Отчество** | Должность | № СНИЛС | Дата рождения**Гражданство** | **Образование** | **Телефон** | **e-mail** | **Контингент**  |
|  | Иванов Иван Иванович | Начальник цеха | 550-345-265 34 | 01.01.2000Россия | Среднее общееСреднее профессиональноеВысшее*(выбрать нужное)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

В случае предоставления не полной информации о слушателях, учебный центр не сможет подать сведения о выданных документах об обучении в ФИС ФРДО (Федеральный реестр документов об образовании).

Исп. (ФИО полностью, должность)

🕿\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2 к Заявке

**Перечень отраслей**

**(раздел ОКВЭД)**

А-Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство

В-Добыча полезных ископаемых

С-Обрабатывающие производства

D-Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха

Е-Водоснабжение, водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений

F-Строительство

G-Торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов

H-Транспортировка и хранение

I-Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания

J-Деятельность в области информации и связи

М-Деятельность профессиональная, научная и техническая

N-Деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги

P-Образование

Q-Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг

R-Деятельность в области культуры, спорта, организации досуга и развлечений

S-Предоставление прочих видов услуг

K-Деятельность финансовая и страховая

L-Деятельность по операциям с недвижимым имуществом

O-Государственное управление и обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение

T-Деятельность домашних хозяйств как работодателей; недифференцированная деятельность домашних хозяйств по производству товаров и оказанию услуг для собственного потребления

U-Деятельность экстерриториальных организаций и органов

ALL-Все виды деятельности

Приложение 3 к Заявке

**Перечень контингентов**

**КТ1** - Заместитель руководителя, в ведении которого находятся вопросы охраны труда, руководители структурных подразделений органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации (п. 52 ПП № 2464).

**КТ2** - Специалисты, осуществляющие функции специалиста по охране труда органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации (п. 52 ПП № 2464).

**КТ3** - Руководители подразделений по охране труда и специалисты в области охраны труда организаций (п. 78 ПП № 2464).

**КТ4** - Руководители и преподаватели организации или ИП, оказывающих услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда, которые принимают участие в работе комиссий по проверке знания требований охраны труда работников (п.78 ПП № 2464).

**КТ5** - Специалисты организации и ИП, предполагающие оказывать услуги по осуществлению функции службы охраны труда или специалиста по охране труда работодателя (п.6 ПП № 2464).

**КТ6** - Специалисты организации и ИП, предполагающие оказывать услуги по обучению по общим вопросам охраны труда и функционирования охраной труда (пп. А п. 7 ПП № 2464).

**КТ7** - Специалисты, проводящие обучение безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, опасностей, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда, и оценки профессиональных рисков. (пп ."б" п. 7 ПП № 2464)

**КТ8** - Специалисты, проводящие обучение работодателей и работников безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности в соответствии с нормативными правовыми актами (пп. В п.7 ПП № 2464).

**КТ9** - Работник организации или ИП, оказывающий услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда по оказанию первой помощи пострадавшим (пп. Г п.7 ПП № 2464).