**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**

Директору АНО ДПО «Крымский центр переподготовки персонала»

Верещак Е.А.

Заявление.

Прошу провести обучение по нормам и правилам в области энергетического надзора у работника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование предприятия/организации, индивидуального предпринимателя, сокращения в соответствии с уставом)

Класс ОПО предприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, факс, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ОГРН **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | *Фамилия,**Имя, Отчество**(полностью)* | *Должность, профессия* | *Действующая группа по электробезопасности (до или до и выше 1000В)* | *Дата последней проверки знаний* | *Требуемая группа по электробезопасности (до или до и выше 1000В)* | *Категория персонала (указать нужное):**(административно-технический, ремонтный, оперативно-ремонтный, оперативный, инспектирующий)* | *Право проведения специальных работ (написать какие при необходимости)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Копию документа подтверждающего предыдущую группу по электробезопасности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Желаемый месяц начала занятий: |  |  |  | 201\_\_ года |
| **Оплату гарантируем.** |  |
|  |  |  |  |
| Должность руководителя предприятия |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия Имя Отчество |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия Имя Отчество |
| МП |  |  |  |
| Контактное лицо |  |  |  |
|  | Фамилия Имя Отчество |  | Должность |
| Телефон |  | Факс |  | E-mail |  |

**Обязательно указывать класс опасности предприятия.**

В соответствии с Федеральным законом "О промышленной безопасности опасных производственных объектов" все опасные производственные объекты, в зависимости от степени опасности для жизни и здоровья людей и окружающей среды, делятся на **4 класса опасности ОПО**:

I класс опасности - объекты чрезвычайно высокой опасности;

II класс опасности - объекты высокой опасности;

III класс опасности - объекты средней опасности;

IV класс опасности -  объекты низкой опасности.

**Просьба правильно указывать должность руководителя предприятия (Директор или Генеральный директор)!**