|  |
| --- |
| **Заявка к договору**  **на организацию оказания образовательных услуг по рабочим профессиям** |
| Директору учебного центра |

Название организации (полное и краткое):

Юридический адрес:

Реквизиты:

ИНН

КПП

БИК

Р/сч

К/сч

Просим оказать образовательные услуги в области повышения (подтверждения) квалификации (разряда) по рабочим специальностям в соответствии с заявкой для следующих работников предприятия:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О полностью в именительном падеже** | **Ф.И.О. полностью**  **В ДАТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ** | **Должность, профессия (уже имеющаяся, по которой работает)** | **Профессия и разряд на которую нужно обучить / курс целевого назначения (допуск)\*** | **Год рожде-ния** | **Образо-вание** | **Предыдущая аттестация (дата, разряд, номер протокола)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

Документы, подтверждающие прохождение медицинских осмотров имеются и хранятся в отделе кадров организации.

Сотрудники организации подтверждают свое согласие на обработку своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

**\* Курс целевого назначения (допуск)** – это программа обучения рабочих в рамках своей рабочей профессии для допуска на обслуживание, ремонт оборудования определенного типа/назначения, например:

- допуск на обслуживание сосудов, работающих под давлением;

- право на выполнение газоопасных работ;

- право на управление промышленным колесным безрельсовым транспортом и т.п.

**Необходимые документы для оформления удостоверений:**

1. Заполненная заявка;
2. Копия выданного ранее удостоверения по профессии (при наличии);
3. Фото 3х4.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

М.П.