|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ:  Полное и краткое наименование  Телефон, факс  Адрес  Реквизиты |  | | |  |  | | --- | --- | |  | Генеральному директору  ЧОУ ДПО «Мастер»  Шараповой О.В. | |

ЗАЯВКА

Просим провести предэкзаменационную подготовку персонала по электробезопасности.Оплату гарантируем.

Список сотрудников

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО (полностью) | Должность  (профессия),стаж работы в данной должности (профессии) | Причина проверки знаний (первичная,  очередная,  внеочередная), | Требуемая группа допуска | Дата предыдущей проверки, оценка, группа по электробезопасности при очередной и внеочередной проверке знаний |
|  |  |  |  |  |  |

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

подпись Ф.И.О.