|  |  |
| --- | --- |
| **НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ:** Полное и краткое наименованиеТелефон, факсАдресРеквизиты |  Генеральному директору  ЧОУ ДПО «Мастер» Шараповой О.В.  |

 ЗАЯВКА

 Просим обучить сотрудников по программе: Обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты. Оплату гарантируем.

 Список сотрудников

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО (полностью) | Профессия, должность |
|  |  |  |

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

 подпись Ф.И.О.

 М.П.