|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору краевого государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования «Краевой центр подготовки кадров строительства, ЖКХ и энергетики»*В.В. Куцаку* |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить в краевое государственное учреждение дополнительного профессионального образования «Краевой центр подготовки кадров строительства, ЖКХ и энергетики» следующих лиц для обучения по ***дополнительной профессиональной программе повышения квалификации*****ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ** |
| **Форма обучения (обязательно отметить):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Очная |  | Очно-заочная | Х | Заочная (с применением дистанционных образовательных технологий) |

 |

**Список обучающихся**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество(полностью) | Дата рождения | Уровень образования | Номер, серия диплома | Дата выдачи диплома | Номер СНИЛС | Должность |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категория обучаемых | Количество часов обучения | ФИО |
| для руководителей организаций, лиц, назначенных руководителем организации ответственными за обеспечение пожарной безопасности, в том числе в обособленных структурных подразделениях организации | 16 |  |
| для руководителей эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты, лиц, назначенных ими ответственными за обеспечение пожарной безопасности | 16 |  |
| для ответственных должностных лиц, занимающих должности главных специалистов технического и производственного профиля, должностных лиц, исполняющих их обязанности, на объектах защиты, предназначенных для проживания или временного пребывания 50 и более человек одновременно (за исключением многоэтажных жилых домов), объектов защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности | 16 |  |
| для лиц, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа | 16 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование**  |  |
| **Сокращенное наименование**  |  |
| **Юридический адрес**: |  |
| **Почтовый адрес**:  |  |
| **Фактический адрес**: |  |
| **ИНН/КПП** |  |
| **ОКВЭД** |  |
| **Банковские реквизиты**: |
| **Банк**: |  |
| **Расчетный счет**: |  |
| **Корр.счет**: |  |
| **БИК банка**: |  |
| **Руководитель (должность, ФИО****полностью)**: |  |
| **Действует на основании (Устава,** **приказа, доверенности, свидетельства, иного документа)**:  |  |
| **Контактные данные (телефон, e-mail):** |  |
|  |  |
| **Контактное лицо (должность, ФИО полностью):** |  |
| **Номер телефона контактного лица:** |  |
| **Адрес электронной почты** **контактного лица:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись РуководителяМ.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи |