**ПИСЬМО-ЗАЯВКА**

***Директору автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования***

***«Северо-Западный Региональный Центр Охраны Труда»***

 ***В.В. Кузнецову***

***от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Прошу провести обучение по программе профессиональной переподготовки:*

 *«Охрана труда и безопасность производственной деятельности» (256 часов)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№**п\п* | *Ф.И.О.**(полностью)* | *Место работы* | *Должность* | *Образование* | *Год рождения**( число, месяц, год)* | *Ф.И.О.**(полностью**в дательном падеже)* |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Форма обучения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(очно-заочная, дистанционная)***

***Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 ***Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 *(подпись)*