**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

**Директору**

**АНО ДПО «Специалист»**

**Пановой И.В.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **«** |  | **»** |  | **201 г.** |  |  |

**ЗАЯВКА**

**на очное (дистанционное) обучение работников организаций по следующей программе** (выбрать необходимое):

1. Система государственного учета и контроля радиоактивных веществ и радиоактивных отходов
2. Ответственный за обеспечение радиационной безопасности и радиационный контроль на предприятии с правом работы с источниками ионизирующего излучения
3. Учет и контроль радиоактивных веществ и радиоактивных отходов
4. Ответственный за обеспечение радиационной безопасности на предприятия
5. Ответственный за радиационный контроль первичного сырья, металлоизделий, строительных материалов, отходов производства и потребления.
6. Радиационная безопасность при работе с источниками ионизирующего излучения (персонал группы А)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Наименование организации (полное и сокращенное):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| 2. Юридический/почтовый адрес организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| 3. Банковские реквизиты: | ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| в банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Кор. Счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 4. Общее число человек, работающих в организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  | | | |
| 5. Должность, Ф.И.О. руководителя организации, подписывающего договор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| на основании какого документа (нужное выбрать: устав, положение, доверенность (номер, дата) и др.) | | | | | |
| 6. Контактный телефон, E-mail, должность, Ф.И.О. лица, ответственного за организацию подготовки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | |

**Просим Вас провести обучение сотрудников в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ человек.**

Сведения о работниках, направляемых на обучение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Должность**  **(профессия)** | **e-mail (личный почтовый ящик слушателя)** | **Контактный телефон** | **Подразделение** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Вами счёту, гарантируем в полном объёме.**

**Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

должность (подпись) ФИО

М.П.

Для каждого слушателя организация-заявитель предоставляет копии следующих документов:

- Паспорт;

- Диплом