« » ноября 2024 года **Ген.директору ООО «Кайрос»**

**Л.Б. Улановской**

**З А Я В К А Н А О Б У Ч Е Н И Е №**

|  |
| --- |
|  |

**Наименование компании:**

просит провести обучение и проверку знаний по курсу **«Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте без применения инвентарных лесов и подмостей, а также с применением систем канатного доступа»** следующих сотрудников:

| № | ФИО | должность | год рождения | Стаж работы на высоте. | Сведение о проверке знаний и наличие удостоверения охраны труда. | 1-я группа (рабочие) | 2-я группа (мастера, бригадиры) | 3-я группа (руководители, ответственные) в качестве:  ВЫБРАТЬ (не более двух позиций): | Кол-во смен стажировки  (не менее двух рабочих дней (смен).  устанавливается руководителем |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А) проверка знаний безопасных методов и приемов выполнения работ на высоте в качестве члена аттестационной комиссии;  обучение персонала работам на высоте в качестве преподавателя или специалиста |
| Б) организация безопасного проведения работ на высоте, а также проведения инструктажей в качестве ответственного; |
| В) обслуживание и периодический осмотр СИЗ в качестве ответственного; |
| Г) право выдачи наряда-допуска; |
| Д) руководство работой на высоте, выполняемой по наряду-допуску, в качестве руководителя работ; |
| Е) контроль безопасности работ на высоте в качестве специалиста по охране труда; |
| Ж) утверждение ППР\* на высоте в качестве ответственного; |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  | Иванов Иван Иванович | руководитель | 25.07.1976 | 3 года | Уд. № 35 от 24.06.2024 |  |  | V А,Б,В,Г,Д,Е | 2 |

\*ППР - план производства работ

**Документы, подтверждающие прохождение медицинских осмотров имеются и хранятся в отделе кадров организации.**

**В Учебный центр предоставляется скан справки о медицинском осмотре, заверенная работодателем.**

Данной заявкой подтверждается свое согласие на обработку персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

**Реквизиты организации:**

Юридический адрес (с индексом):

Почтовый адрес: (с индексом):

ИНН/КПП организации:

ОГРН организации:

р/c:

в банке

к/с:

БИК:

Оплату услуг (*согласно данной заявке*) гарантирую

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Генеральный директор |  |  |  |  |
| (должность) | Подпись | | | Ф.И.О. |

М.П.