НА ФИРМЕНОМ БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ (ОРГАНИЗАЦИИ)

Директору Учебного комбината

ПАО «Ураласбест»

Д.В. Бородулину

Прошу провести обучение и аттестацию по охране труда руководителей и специалистов следующих работников предприятия (организации) ООО «АВС»:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения | Образование | Наименование должности | Причина обучения (первичная, очередная, внеочередная) |
| 1 | Иванов Иван Иванович | 1983 | Высшее | Механик | очередная |

Оплату гарантируем.

**Реквизиты предприятия:**

Наш расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон/ факс

Контактное лицо (фамилия, И.О.), телефон

Директор ООО «АВС» А.А. Сидоров

М.П.