**Приложени****е №2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *На бланке организации* |  | Директору  ЧОУ ДПО «Учебно-методический центр Федерации профсоюзов Ставропольского края»  Кувалдиной И.В. |
| № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. |  |  |

***З А Я В К А***

*на обучение по программе семинара*

**«Охрана труда в организации по новым правилам».**

***в ЧОУ ДПО «Учебно-методический центр Федерации профсоюзов Ставропольского края»***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№№ п/п*** | ***Ф. И. О.*** | ***Место работы, должность*** |
| ***1*** |  |  |
| ***2*** |  |  |
| ***и т.д.*** |  |  |

*Для оформления договора*

*необходимы реквизиты организации (заказчика):*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Точное наименование организации полное и краткое.  *(для указания в документах на оплату*) |  |
| 2. Юридический/Почтовый адрес с указанием индекса  (*для указания в договоре*) |  |
| 3. Ф.И.О. (полностью) руководителя  (в родительном падеже),  Должность руководителя |  |
| 4. На основании чего действует |  |
| 5. ИНН/КПП |  |
| 6. Банковские реквизиты организации  (для указания в договоре) | Р/С  К/С  БИК  ОКПО  ОКВЭД  ОГРН  Наименование банка |
| 7. Номер телефона для связи (моб.) |  |
| 8. Адрес электронной почты |  |

*м.п. Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ф.И.О. гл. бухгалтера *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Своевременную оплату обучения гарантируем.