**Приложени****е №2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *На бланке организации* |  | ДиректоруЧОУ 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/СК/СБИКОКПО ОКВЭДОГРННаименование 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.