

Бланк організації

_____ 202_ вих. № _____
 На № _____ від _____

Щодо проведення навчання

Т.в.о. директора комунального
 підприємства
 Донецький центр підготовки персоналу

Марині КЛИМОВИЙ

Комунальне підприємство Управління Краматорської міської ради «Колобок» просить вас укласти договір на надання послуг з навчання за напрямком «Охорона праці», наступних фахівців:

№	ПІБ (згідно паспортних даних українською мовою)	Дата народження (число, місяць, рік)	Посада (повна назва)	Телефон та email слухача	Примітка**
1	ІВАНОВ Сергій Іванович	14.06.1986	Оператор котельні	моб.067-782-82-78 email:ivanov@gmail.com	

Надаємо реквізити та статутні документи для укладання договору (додаток 1). Оплату за договором гарантуємо.

Додатково повідомляємо дані для зворотного зв'язку з нашим відповідальним спеціалістом з охорони праці Сердюкової Інни Василівни: тел. - 06264-4-03-05, ел.пошта - [abc@gmail.com/](mailto:abc@gmail.com)

Головний бухгалтер

Ольга КОБИЛЯНСЬКА

Директор КП «Колобок»

Тарас ШЕВЧЕНКО

МП

Примітка:

*заявки на навчання оформлюють **виключно** українською мовою відповідно до паспортних даних слухачів та згідно з додатком 2 до цього листа з метою подальшого формування списку слухачів Центру для протоколу з перевірки територіальними комісіями знань слухачів за напрямками навчання. Заповнену заявку просимо надсилати на email: dcppkp@gmail.com у форматі PDF і DOC за підписом керівника та печаткою підприємства. Оригінал заявки підприємства на навчання в обов'язковому порядку надається Центру в перший день навчання працівником підприємства /установи/ організації, якого направили на навчання.

При наявності формування груп однієї територіальності (20-25 осіб), за проханням замовників та з урахуванням ситуації, що склалася в Донецькій області, Центром передбачені виїзна форма навчання на території замовників та дистанційна.

**Для навчання по ПБЕЕС вказати потрібну групу по електробезпеці, клас напруги (до 1000В або до та понад 1000В), яка особа (відповідальна / адміністративно-технічна / яка інспектує) та копію посвідчення попередньої перевірки ОБОВ'ЯЗКОВО.

Реквізити для укладання договору:

Фактична адреса _____
(для відправлення кореспонденції)

Юридична адреса _____

Адреса відділення Нової пошти або іншої служби доставки (в разі необхідності) _____

телефон організації _____ E-mail _____

Код ЄДРПОУ _____

Система оподаткування _____

№ р/рахунку _____ Назва банку _____

МФО _____

Діє на підставі Положення, Статуту, свідоцтва № _____ (копії документів
(підкреслити)

додаються)

ПІН _____

Керівник _____

(ПІБ повністю)