

Реквизиты организации,
учреждения

Начальнику
Учебно-методического центра
ГБУ АО «Служба спасения им. И.А.
Поливаного»

Шелеминой И.В.

от «__» _____ г. № _____

e-mail: info@aocc.ru

Заявка на обучение

Уважаемая Ирина Владимировна!

Прошу организовать очное /дистанционное (выбрать) обучение по ДПП повышения квалификации в области пожарной безопасности в период с «__» _____ 202_г. по «__» _____ 202_г. для работников организации (учреждения и т.п.) согласно списку.

№ п/п	ФИО	Должность	Образование специалиста с учетом компетенций в области пожарной безопасности	Категория лиц, которые будут проходить обучение (выбрать из предложенных)
				1. Руководители организаций, лиц, назначенных руководителем организации ответственными за обеспечение пожарной безопасности на объектах защиты, в которых могут одновременно находиться 50 и более человек, объектах защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, пожароопасности
				2. Руководители эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты, либо, назначенные ими ответственные за обеспечение пожарной безопасности на объектах защиты лица
				3. Ответственные должностные лица, занимающие должности главных специалистов технического и производственного профиля, и должностные лица, исполняющие их обязанности, на объектах защиты, предназначенных для проживания или временного пребывания 50 и более человек, объектах защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, пожароопасности, определяемые руководителем организации
				4. Лица, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа

Руководитель учреждения

подпись

И.И. Иванов

Исполнитель:

телефон, ФИО

Реквизиты организации,
учреждения

Начальнику
Учебно-методического центра
ГБУ АО «Служба спасения им. И.А.
Поливаного»

Шелеминой И.В.

от «__» _____ г. № _____

e-mail: info@aocc.ru

Заявка на обучение

Уважаемая Ирина Владимировна!

Прошу организовать обучение по дополнительной программе профессиональной переподготовки в области пожарной безопасности «Специалист по пожарной профилактике» (обучение с применением дистанционных образовательных технологий) в период с «__» _____ 202_г. по «__» _____ 202_г. для работников организации (учреждения и т.п.) согласно списку.

№ п/п	ФИО	Должность	Образование специалиста (обязательно приложить/выслать копию диплома о среднем профессиональном или высшем образовании)

Руководитель учреждения

подпись

И.И. Иванов

Исполнитель:

телефон, ФИО