**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

*Реквизиты*

*e-mail, контактный телефон*

Директору

ЧУДПО УК «Профессионал»

Брайнину Г.Я.

ЗАЯВКА

Просим Вас обучить сотрудника нашей организации **на 3 группу по безопасности работ на высоте** (Ф.И.О, дата рождения, образование, профессия/должность, причина проверки знаний (первичная, очередная, внеочередная). Данный работник имеет опыт работ на высоте более 2 лет. Медицинских противопоказаний для работы на высоте не имеет.

Оплату гарантируем.

*Приложить фотографии 3х4 на каждого.*

|  |
| --- |
| Виды работ(**для 3 группы**)**Выбрать нужное, поставить √ или +** |
| * Ответственного за организацию и безопасное проведение работ на высоте
* Ответственного за утверждение ППР на высоте
* Ответственного за разработку и выполнение ППР на высоте, технологических карт, составление плана мероприятий при аварийной ситуации и при проведении спасательных работ
* Ответственного за проведение обслуживания и периодический осмотр СИЗ
* Ответственного лица, имеющего право выдавать наряд-допуск
* Ответственного руководителя работ
* Ответственного исполнителя (производитель) работ
* Преподавателя
* Члена экзаменационной комиссии организаций
* Специалиста проводящего обучение работам на высоте
 |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О.

М.П.