На фирменном бланке организации с реквизитами (наименование предприятия, юр.адрес, **ИНН и КПП**, расч. счет, кор. счет, наименование банка, Ф.И.О. руководителя и основания полномочий (устав, свидетельство, доверенность)

**Заявка на проведение обучения**

**«Наименование организации» в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** просит АНО ДПО «МЦ ОТПБ», в лице директора Горячевой Ирины Александровны, провести обучение согласно образовательным программам:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование программы** | **№ програм-**  **мы** |
| Общие вопросы охраны труда и функционирования системы управления охраной труда | **А** |
| Безопасные методы и приемы выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков | **Б** |
| Безопасные методы и приемы выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда | **В** |
| **\***Использование (применение) средств индивидуальной защиты | **СИЗ** |
| Оказание первой помощи пострадавшим | **ПП** |

следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О.(**полностью**) | должность | СНИЛС | № программы |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Своевременную оплату гарантируем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п.

Приложение 1

\*Наименование профессии/должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Отметьте модули, которые необходимо включить в программу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модуля** |  |
|  | **1.Обязательные модули** |  |
| 1.1 | Нормативные правовые акты в области обеспечения работников средствами индивидуальной защиты. | **+** |
| 1.2 | Оценка уровня профессионального риска выявленных (идентифицированных) опасностей | **+** |
| 1.3 | Классификация СИЗ. Требовании, предъявляемые к СИЗ. | **+** |
|  | **2.Вариативные модули** |  |
| 2.1 | Средства защиты органов дыхания — противогазы, респираторы |  |
| 2.2 | Одежда специальная защитная — костюм х/б, халат, комбинезон, куртка х/б теплая; |  |
| 2.3 | Средства защиты рук — рукавицы, перчатки; |  |
| 2.4 | Средства защиты ног — сапоги, ботинки, галоши, боты; |  |
| 2.5 | Средства защиты головы — каски защитные, шлемы, береты; |  |
| 2.6 | Средства защиты лица — щитки защитные лицевые |  |
| 2.7 | Средства защиты органов слуха — противошумные наушники, противошумные вкладыши |  |
| 2.8 | Средства защиты от падения с высоты |  |

II.Укажите СИЗы, применение которых требует практических навыков

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | СИЗ | Марка |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |