**Форма заявки на повышение квалификации по ГО и ЧС** (обучение дистанционное)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование программы профессиональной переподготовки**(отметьте наименование программы):** | Срок освоения  | Цена  |
|  | ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА И ЗАЩИТА ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА | 36час. | 3 500руб. |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо\* |  |
| е-mail\* |  |
| Контактный телефон\* |  |

|  |
| --- |
| 1. **Для юридических лиц (заполнить, если договор заключается с юридическим лицом):**
 |
| Наименование организации |  |
| Местонахождения юр. лица |  |
| Должность руководителя |  |
| Действует на основании (Устав, доверенность №, дата, и т.д.) |  |
| ФИО руководителя (в родительном падеже) |  |
| ИНН/КПП |  |
| Расчетный счет № |  |
| Наименование банка |  |
| В городе |  |
| Корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| Почтовый адрес, индекс |  |
| **Сведения об обучаемых****(для юр. лиц):** | **Здесь также можно уточнить наименование программы (при необходимости)** |
| **1** | **2** | **3** |
| Фамилия Имя Отчество |  |  |  |
| Место жительства |  |  |  |
| Основное образование**(имеющееся отметьте):** |    | Ср. профессионал. Высшее |    | Ср. профессионал.Высшее |    | Ср. профессион. Высшее |
| e-mail: |  |  |  |
| телефон |  |  |  |
| 1. **Для физических лиц (граждан) (заполнить, если договор заключается с гражданином):**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО заказчика |  |
| Основное образование**(имеющееся отметьте):** |    | Ср. профессиональное Высшее |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| Паспорт серия, № |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| Адрес регистрация |  |
| Почтовый адрес, Индекс |  |
| Телефон |  |
| Эл. адрес |  |

Контактная информация: АНО «Институт безопасности труда»

107023, Россия, Москва, Барабанный пер., д.4 стр. 6 офис 8

(495) 989-43-06, (495) 989-44-93, expert@ohsi.ru