**Форма заявки на проф. переподготовку специалистов по охране труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование программы профессиональной переподготовки**  **(отметьте наименование программы):** | | | | | | **Срок освоения** | | **Цена** |
|  | Специалист в области охраны труда | | | | | | 256час. | | 9 500руб. |
|  | Техносферная безопасность | | | | | | 256час. | | 9 500 руб. |
|  | Охрана труда | | | | | | 256час. | | 9 500 руб. |
|  | Специалист в области охраны труда (с пакетом документов по охране труда) | | | | | | 296 час. | | 25 760 руб. |
|  | Специалист в области охраны труда[[1]](#footnote-1) в т.ч.: 1) обучение по охране труда (ОТ) и проверку знаний требований ОТ; 2) обучение и проверку знаний в объеме требований пожарно-технического минимума (ПТМ); 3) обучение по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве. | | | | | | 256час. | | 13 440 руб. |
|  | Специалист в области охраны труда | | | | | | 502 час. | | 12 880 руб. |
|  | Техносферная безопасность | | | | | | 502 час. | | 12 880 руб. |
|  | Охрана труда | | | | | | 502 час. | | 12 880 руб. |
|  | Специалист в области охраны труда[[2]](#footnote-2) в т.ч.: 1) обучение по ОТ и проверку знаний требований ОТ; 2) обучение и проверку знаний в объеме требований ПТМ; 3) обучение по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве; 4) обучение внутренних аудиторов системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья. | | | | | | 502 час. | | 17 920 руб. |
| Форма обучения | | * Дистанционная | | | | | | | |
| 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 обучающихся**  **(для юр. лиц):** | | **Здесь также можно уточнить наименование программы (при необходимости)** | | | | | | | |
| **1** | | **2** | | **3** | | | |
| Фамилия Имя Отчество | |  | |  | |  | | | |
| Основное образование  **(имеющееся отметьте):** | |  | Ср. профессиональное Высшее |  | Ср. профессиональное  Высшее |  | | Ср. профессион.  Высшее | |
| e-mail: | |  | |  | |  | | | |
| 1. **Для физических лиц (граждан) (заполнить, если договор заключается с гражданином):** | | | | | | | | | |
| ФИО заказчика | |  | | | | | | | |
| Основное образование  **(имеющееся отметьте):** | |  | Ср. профессиональное  Высшее | | | | | | |
| Паспорт серия, № | |  | | | | | | | |
| Кем выдан | |  | | | | | | | |
| Дата выдачи | |  | | | | | | | |
| Адрес регистрация | |  | | | | | | | |
| Почтовый адрес, Индекс | |  | | | | | | | |

Контактная информация: АНО «Институт безопасности труда» 107023, Россия, Москва, Барабанный пер., д.4 стр. 6 офис 8, тел.(495) 989-43-06, (495) 989-44-93, [expert@ohsi.ru](mailto:expert@ohsi.ru)

1. Название программы может быть любым из указанных выше. Все программы направлены на подтверждение соответствия квалификации «Специалист в области охраны труда». [↑](#footnote-ref-1)
2. То же. [↑](#footnote-ref-2)