**Форма заявки на повышение квалификации по экологии** (обучение дистанционное)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование программы профессиональной переподготовки  **(отметьте наименование программы):** | Срок освоения | Цена |
|  | ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯМИ И СПЕЦИАЛИСТАМИ ОБЩЕХОЗЯЙСТВЕННЫХ СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ | 72час. | 5 000руб. |
|  | ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯМИ И СПЕЦИАЛИСТАМИ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ И СИСТЕМ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ | 72час. | 5 000руб. |
|  | ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТАХ В ОБЛАСТИ ОБРАЩЕНИЯ С ОПАСНЫМИ ОТХОДАМИ | 112час. | 6 000руб. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Для юридических лиц (заполнить, если договор заключается с юридическим лицом):** | | | | | | |
| Наименование организации |  | | | | | |
| Местонахождение 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](mailto:expert@ohsi.ru)