## «ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ»

**Директору**

**АНОО ДПО «Интеллект»**

 **Беловой И.А.**

**Заявка на обучение**

Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название предприятия, организации)

просит провести обучение и аттестацию сотрудников нашего предприятия по курсу:

«**Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте**»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.****(полностью)** | **Должность** | **Год рождения** | **Образо-вание** | **Работы на высоте****(нужное выбрать)** | **Требуемая группа****нужное выбрать** | **Опыт работы на высоте\***  | **Применение систем канатного доступа (да/нет)** |
| 1. |  |  |  |  | □Работы на высоте с минимальным риском падения  | нет |  |  |
| □Работы на высоте с высоким риском падения  | □1гр□2гр□3гр |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

По состоянию здоровья вышеуказанные работники могут выполнять работы на высоте.

Медицинские справки находятся в отделе кадров.

Практические занятия по выполнению работ на высоте просим провести на рабочем месте работника.

***\*Примечание:***

Опыт работы на высоте:

1 группа – 0 лет

 2 группа – более 1 года

 3 группа – более 2 лет

**Перечень групп безопасности работ на высоте**

|  |
| --- |
| **1-ая группа безопасности:**Работник, допускаемый к работам на высоте в составе бригады или под непосредственным контролем работника, назначенного приказом работодателя.  |
| **2-ая группа безопасности:**Мастер.Бригадир.Руководитель стажировки.Работник, назначаемый по наряду-допуску ответственным исполнителем (производителем) работ на высоте. Работник, допускаемый к работе в составе бригады из числа высококвалифицированных рабочих и специалистов. |
| **3-ая группа безопасности:**а). Работник, назначаемый работодателем ответственным за организацию и безопасное производство работ на высоте, в том числе выполняемых с оформлением наряда-допуска.б). Ответственный за составление плана мероприятий по эвакуации и спасению работников при возникновении аварийной ситуации и при проведении спасательных работ.в). Работник, проводящий обслуживание и периодический осмотр средств индивидуальной защиты.г). Работник, выдающий наряды-допуски.д). Ответственный руководитель работ на высоте, выполняемых по наряду-допуску.е). Должностное лицо, в полномочия которого входит утверждение плана производства работ на высоте или технологических карт на производство работ на высоте.ж). специалисты, проводящие обучение работ на высоте.з). члены экзаменационных комиссий работодателей |

**Сведения об организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Сокращенное название организации |  |
| Лицо подписывающее договор (ФИО полностью, должность, на основании чего действует (устав, доверенность № …) |  |
| Юридический и фактический адрес организации (с почтовым индексом) |  |
| ИНН/КПП |  |
| р/с |  |
| к/с |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |
| ОКПО |  |
| ОГРН |  |
| ОКВЭД |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, должность |  |
| Телефон, факс |  |
| E-mail |  |

Желаемая дата начала занятий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Оплату гарантируем.

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

 (подпись) (Ф.И.О)

*Примечание:*

*\*Выездное обучение организовывается от 15 человек*