*Образец*

*Заявление оформляется на фирменном бланке организации*

Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Начальнику

МБУ «УГЗ г. Нефтекамск»

Абдуллину И.Х.

Уважаемый Ильдар Хамзяевич!

Просим Вас провести *очное/заочное/очно-заочное* (выбрать нужное) обучение по дополнительной программе повышения квалификации сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 организация/предприятие

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Ф.И.О. | Должность | Категория обучающегося | Направление(программа) | Телефон,e-mail |
| 1. | Ивонов Иван Иванович | Директор | Ответственный по ПБ | Для ответственных должностных лиц, занимающих должности главных специалистов технического и производственного профиля, должностных лиц, исполняющих их обязанности опасных производственных объектов | 1-23-45 |
| 2. | Иванов Иван Иванович | Делопроизводи-тель | Член комиссии по ПБ | Для ответственных должностных лиц, занимающих должности главных специалистов технического и производственного профиля, должностных лиц, исполняющих их обязанности, на объектах защиты, предназначенных для проживания или временного пребывания 50 и более человек одновременно, объектов защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, пожароопасности |  |
| 3. | Иванов Иван Иванович | Менеджер  | Член комиссии по ПБ | Для руководителей организаций, индивидуальных предпринимателей, лиц, назначенных руководителем организаций ответственными за обеспечение пожарной безопасности |  |
| 4. | Иванов Иван Иванович | Инженер | Член комиссии по ПБ | Для руководителей эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты, лиц, назначенных ими ответственными за обеспечение пожарной безопасности; |  |
| 5. | Иванов Иван Иванович | Заместитель директора по АХЧ | Член комиссии по ПБ | Для лиц, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись расшифровка подписи

Исп. *Ф.И.О., должность, номер телефона*