**Перечень специалистов, заявленных ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» для прохождения обучения и аттестации по охране труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование курса** | **Аттестуемые специалисты  (ФИО, должность)** |
| 1 | Охрана труда руководителей и специалистов,40 часов | ФИО и должность специалиста |

Выберите из приведенных ниже программ обучения, затем эту таблицу нужно удалить

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ОТ-1 | Охрана труда руководителей и специалистов | 40 часов |
| ОТ-2 | Охрана труда работников организаций | 40 часов |
| ОТ-3 | Охрана труда работников рабочих профессий | 24 часа |

**Примечание:** Заявка подается в скане с печатью и подписью, а также в формате Word.

**Руководитель предприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**М.П.**