**Подать заявку Вы можете по телефону/факсу 8(351)200-35-15 (многоканальный)**

**или на электронный адрес** [info@gk-kredo](mailto:info@kre.do).ru

***(Заявка оформляется на фирменном бланке организации-заявителя.***

ВСЕ ПОЛЯ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ)

***Директору АНО ДПО «КРЕДО»***

***Ивановой Наталье Валерьевне***

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА\***  **на проведение повышения квалификации по программе**  **«Гражданская оборона, предупреждение и ликвидация чрезвычайных ситуаций»**   |  |  | | --- | --- | | руководителей и специалистов организаций, отнесенных к категориям по ГО |  | | руководителей и специалистов не категорированных объектов |  | |
| **выбрать нужное и отметить знаком +**  **Просим Вас провести повышение квалификации работников нашей организации в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ человек в формате:**   |  |  | | --- | --- | | очно-дистанционное обучение через Интернет |  | | очное обучение на базе АНО ДПО «КРЕДО» в форме лекционных занятий и самоподготовки |  | | очное обучение на территории нашей организации в форме лекционных занятий |  |   **выбрать нужное и отметить знаком +**  Сведения о работниках, направляемых на обучение:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | № п/п | **Фамилия, имя,**  **отчество**  **(полностью)** | **Занимаемая должность,**  **контактный телефон** | **Образование** | **Дата рождения** | **Гражданство** | **СНИЛС** | **ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНИТЬ ДЛЯ дистанционного обучения:**  **адрес электронной почты** | Категория  (выбрать из списка) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Категории слушателей:   1. председатели КЧС и ОПБ (36 часов); 2. руководители организаций, отнесенных к категориям по ГО, а также продолжающих работу в военное время (36 часов); 3. должностные лица, входящие в состав эвакуационных органов (36 часов); 4. должностные лица, входящие в состав комиссий по повышению устойчивости функционирования организаций, необходимых для выживания населения (36 часов); 5. работники, уполномоченные на решение задач в области ГО (72 часа); 6. руководители формирований и служб (НАСФ, НФГО, спасательных служб) и их заместители (48 часов); 7. члены КЧС и ОПБ (24 часа); 8. работники, осуществляющие обучение в области ГО и защиты от ЧС (руководители курсов, инструкторы ГО) (48 часов); 9. руководители и специалисты дежурно-диспетчерских служб организаций (объектов) (72 часа).  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | Основной вид экономической деятельности |  | | Общее число человек, работающих в штате организации |  | | Официальный сайт организации |  | | Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за организацию подготовки, |  | | Номер телефона и факса ответственного лица (код города), |  | | E-mail: ответственного за организацию обучения со стороны заявителя |  | |   \***К заявке для оформления договора необходимо приложить карточку организации-заявителя, подписанную главным бухгалтером и заверенную синей печатью организации. Карточка ЮЛ должна отражать следующие сведения :** Наименование организации (полное и сокращенное), Юридический/почтовый адрес организации, Банковские реквизиты (р/с в банке, к/с, БИК), ИНН, КПП, ОК ВЭД, ОКПО, Должность, Ф.И.О. руководителя организации, подписывающего договор, на основании какого документа (нужное выбрать: устав, положение, доверенность (номер, дата) и др.), Номер телефона руководителя (код города)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Вами счету, гарантируем в полном объеме.** | | | | | | |  | | | | | | |  |  |  |  |  | | (должность руководителя  организации-заявителя) |  | (подпись) |  | (ФИО) |   **М. П.** |