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

**или на электронный адрес** info@gk-kredo.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 руководителяорганизации-заявителя) |  | (подпись) |  | (ФИО) |

 **М. П.** |