*(Угловой штамп организации)* Директору

Камчатского УМЦ ГОЧС и ПБ

С.А. Бабенко

Заявка

Прошу Вас провести обучение и заключить договор на оказание платных

образ услуг в дистанционной форме по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

следующих сотрудников:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О.,занимаемая должность | Занимаемая должность по ГО и ЧС | Примечание |
| *1* | *Иванов Иван Иванович,**Заместитель директора* | *Член КЧС и ПБ* |  |
| 2 | … |  |  |

Оплату гарантируем.

Приложение: Полные реквизиты организации (на основании чего действует организация, ФИО директора полностью и т.д.)

Руководитель организации С. П. Петров