Информация об организации:

|  |
| --- |
| Ф.И.О. руководителя организации (на основании чего действует):  Полное наименование организации:  Сокращенное наименование организации:  Юридический адрес:  Фактический адрес:  ИНН  КПП  ОГРН  ОКПО  ОКВЭД  Контактный телефон:  Адрес электронной почты:  Сайт: |

Исх. От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

Вх. От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка по ОППдОМП**

Прошу принять сотрудников ООО «Компания» на обучение по образовательной программе: «Оказание первой помощи до оказания медицинской помощи» в объеме 16 часов.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.**  **сотрудника** | **Должность по штанному расписанию** | **№ СНИЛС** |
| 1 | Иванов Иван Иванович | Директор | 074-904-834-42 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель организации (Ф.И.О.)

(главный врач, директор, начальник, руководитель и т.д.) (подпись)

м.п.