Информация об организации:

|  |
| --- |
| Ф.И.О. руководителя организации (на основании чего действует):Полное наименование организации:Сокращенное наименование организации:Юридический адрес:Фактический адрес:ИННКППОГРНОКПООКВЭДКонтактный 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.