*На бланке предприятия*

Директору АНО ДПО «УКЦ «Развитие»

 Давыдовой В.Р.

Просим Вас провести **периодическую проверку знаний безопасных методов и приемов выполнения работ на высоте** у работников нашего предприятия и включить в группу следующих слушателей:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения | Образование | Должность | снилс |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Оплату гарантируем.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_