О Б Р А З Е Ц

На фирменном бланке организации

Председателю комиссии

Мозырского райисполкома

для проверки знаний по

вопросам охраны труда

Каленик Е.А.

Заявление

 *(дата)*

*ООО «Наименование организации»* просит провести проверку знаний по вопросам охраны труда следующих работников организации:

1. Иванов Иван Иванович - директор (*периодическая проверка знаний*);
2. Петров Иван Иванович - главный инженер (*первичная проверка знаний*);
3. Сидоров Иван Иванович – инженер по охране труда (*периодическая проверка знаний*) и т.д.

Юридический адрес, адрес электронный почты:

Вид деятельности:

Штат предприятия:

Информация о внедрении в организации системы управления охраны труда (СУОТ): дата и № приказа о внедрении СУОТ (*копия приказа*).

Директор подпись Ф. И.О.

Исполнитель, контактный тел.

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

***Примечание:*** *Заявка и бланк удостоверения по охране труда предоставляются не позднее, чем за 15 дней до начала заседания комиссии в управление по труду, занятости и социальной защите Мозырского райисполкома (г. Мозырь, ул. Советкая, 114, каб. 9).*

*Телефон для справок:* ***24 76 13.***