**(на фирменном бланке предприятия с указанием банковских реквизитов)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору филиала  «Витебский учебный центр ЖКХ»  Суворовой Е.А. |

## Просим провести обучение работников по образовательной программе

обучающего курса по охране труда для рабочих по обучению безопасным методам работы с газонокосилками, моторными косами (триммерами), кусторезами и распиловке дров бензомоторной пилой **с 18.08.2025 г. по 22.08.2025 г.**

*(указать образовательную программу переподготовки, повышения квалификации, обучающих курсов или тематического семинара)*

в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО работника  (на русском языке) | ФИО работника  (на белорусском языке) | Должность |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  
 *(подпись)*

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  
 *(подпись)*

ФИО ответственного за обучение, тел./факс

Директору филиала

«Витебский учебный центр ЖКХ»

Суворовой Е.А.

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование курса обучения | Обучающий курс по охране труда для рабочих по обучению безопасным методам работы с газонокосилками, моторными косами (триммерами), кусторезами и распиловке дров бензомоторной пилой |
| Дата (период) обучения | С 18.08.2025 г. по 22.08.2025 г. |
| ФИО обучающегося на русском языке |  |
| ФИО обучающегося на белорусском языке |  |
| Дата рождения |  |
| Образование (подчеркнуть) | Высшее / среднее специальное / профессионально-техническое / общее среднее |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Мобильный телефон с кодом |  |
| Электронный адрес |  |

Выражаю согласие на сбор, обработку, хранение, использование и последующую (при необходимости) передачу персональных данных в целях проведения обучения в филиале «Витебский учебный центр ЖКХ» учреждения образования «Государственный учебный центр подготовки, повышения квалификации и переподготовки кадров «Жилком», а также прошу зачислить на указанный курс обучения.

Подпись обучающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)