|  |  |
| --- | --- |
| Тел./факс: +7 707 272 20 99 (мнгк); web: [https://kcso.kz](https://kcso.kz/); [https://learn.kcso.kz](https://learn.kcso.kz/);e-mail: info@kcso.kzАдрес: г. Алматы, пр. Сейфуллина, д. 531 (БЦ «Сарыарка», уг. ул. Казыбек би, быв. Советская); 4 этаж 422 офис | ДиректоруТОО «Казахстанский Центр Строительной Оценки»Устиновой О.В. |

**ЗАЯВКА**

**НА ОБУЧЕНИЕ И АТТЕСТАЦИЮ ПО ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Наименование организации****,** |  |
| **2** | БИН / ИИН |  |
| **3** | Адрес (юридический) |  |
| **4** | ИИК |  | БИК |  | Банк |
| **5** | Вид деятельности |  |
| **6** | Штатная численность |  |
| **7** | ФИО руководителя полностью, должность |  |
| **8** | Конт. тел. / факс |  | E-mail |  |
| **9** | Контактное лицо |  |
| **10** | Форма обучения (оффлайн, онлайн) |  |
| **11** | Способ уведомления об окончании срока действия удостоверения (подчеркнуть) |  По телефону / По электронной почте/Whatsapp |
| **12** | Применяемый режим налогообложения – нужное подчеркнуть: | упрощенная декларация; общеустановленный режим. |

Список специалистов, проходящих обучение и аттестацию по промышленной безопасности:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество****Обучаемого (полностью)** **; дата, месяц, год рождения. Персональная электронная почта** | **Образование** | **Занимаемая должность** | **Обучаемая специальность (вид допуска)** | **Вид проверки знаний (периодический, повторный, первичный)** | **Электронное фото слушателя** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Примечание: Очное обучение проводится по мере формирования обучаемых групп, на условиях стопроцентной предоплаты. При выборе любой из форм обучения с каждым слушателем, компетентной комиссией проводится проверка знаний пройденного материала.

1. Заявитель согласен на использование общедоступных персональных данных для использования, сбора, хранения и обработки в базе данных учебного центра.

2. С программой обучения и порядком аттестации ознакомлен, своевременную оплату гарантирую.

3. Подтверждаем, что данные указанные являются верными. Полностью несем ответственность за достоверность предоставленных данных.

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**