

Угловой штамп учреждения

Приложение № 5

Директору
ГАУ ДПО РА УМЦ ГОЧС и ПБ
Широбокову О.А.

З А Я В К А

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Прошу Вас включить в план подготовки на 20__ год, должностных лиц и специалистов _____
(наименование МО, организации, учреждения, предприятия)

для обучения по программе курсового обучения в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций (ГОЧС).

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность по ос- новной работе	Должность по ГОЧС	Форма обучения (очная, очно-заочн. заочная «ДО»)
1				
2				
3				
4				

Уполномоченный
представитель организации _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Контактный номер телефона _____

Номер факса _____

Адрес электронной почты (указать обязательно) _____