*(на бланке организации)*

Генеральному директору

ОАО «НИИАТ»

А.А. Василькову

Заявка

на участие в учебных занятиях

**по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации консультантов по вопросам безопасности перевозки опасных грузов автомобильным транспортом в области международных автомобильных перевозок**

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

(Полное и краткое наименование организации согласно учредительным документам)

просит включить в состав обучающихся по указанной программе на учебных занятиях, проводимых ОАО «НИИАТ» с 13 по 21 февраля 2017 г., следующих сотрудников:

1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения, должность.

2.

3.

Указанные сотрудники удовлетворяют требованиям п. 1.9. Типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации консультантов по вопросам безопасности перевозки опасных грузов автомобильным транспортом в области международных автомобильных перевозок, утвержденной Приказом Минтранса России от 23 июня 2016 г. № 175 (зарегистрирован Минюстом России № 43387 от 25 августа 2016 г.).

Копии диплома об образовании и вкладыша к нему каждого сотрудника прилагаются.

*Адрес и реквизиты организации, должность руководителя организации, действующего на основании (устава, приказа…), его фамилия, имя, отчество (полностью) и контактная информация (включая e-mail): ……………………………………*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации  (предприятия) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия И.О.) |