**АНКЕТА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование организации** | |  | | |
| Юридический адрес организации | |  | | |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации, подписывающего договор | |  | | |
| ИНН/КПП | |  | | |
| Телефон/факс/электронная почта организации *(при наличии)* | |  | | |
| **Ф.И.О. специалиста** | |  | | |
| Должность | |  | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность (паспорт, серия, номер, кем выдан, дата выдачи) | |  | | |
| Место регистрации | |  | | |
| Дата рождения | |  | | |
| СНИЛС | |  | | |
| Образование (название учебного заведения, № диплома, специализация) | |  | | |
| Причина повышения квалификации (первичная, периодическая, внеочередная) | |  | | |
| **НАИМЕНОВАНИЕ ВИДОВ обучения** *(выбрать нужное)* | | | | |
| **Меры пожарной безопасности для руководителей организаций и лиц, назначенных руководителем организации ответственными за обеспечение пожарной безопасности, на объектах защиты, в которых могут одновременно находиться 50 и более человек, объектах защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности**  **в объеме 40 часов** | **Меры пожарной безопасности для лиц, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа**  **в объеме 40 часов** | | **Меры пожарной безопасности для ответственных должностных лиц, занимающих должности главных специалистов технического и производственного профиля, должностных лиц, исполняющих их обязанности, на объектах защиты, в которых могут одновременно находиться 50 и более человек, объектах защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности**  **в объеме 40 часа** | **Меры пожарной безопасности для руководителей эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты, лиц, назначенных ими ответственными за обеспечение пожарной безопасности**  **в объеме 40 часа** |
|  |  | |  |  |
| Контактное лицо | |  | | |
| **Обучение по договору**\* | |  | | |
| **Сумма по договору**\* | |  | | |
| **Удостоверение\*** | |  | | |
| **Протокол\*** | |  | | |

\*Поля заполняются учебным заведением