

Приложение 2
к договору № _____
от _____ 2021 г.

*Угловой штамп учреждения
(организации)*

Председателю совета Амурского
областного отделения ВДПО

О.Б.Томаровичу

Прошу Вас обучить по программе дополнительного профессионального образования «Обучение мерам пожарной безопасности лиц, ответственных за пожарную безопасность».

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Должность по месту работы	СНИЛС	Образование (высшее/ среднее профессиональное)	Фамилия, указанная в дипломе	Серия, номер диплома
1.							
2.							
...							

Руководитель учреждения
(организации)
МП

(подпись, Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О.)
Контактный телефон