

Приложение 1
к Положению о городском конкурсе
«Лучший специалист по охране
труда»

**Заявка на участие в конкурсе
«Лучший специалист по охране труда»**

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Возраст, лет _____

Должность (с полной расшифровкой специальности)

Наличие профессионального образования (профессиональная переподготовка или высшее образование по охране труда)

Стаж работы в должности (или по организации данной работы, лет) _____

Электронная почта (e - mail) _____

Телефон рабочий _____ сотовый _____

Место работы (полное наименование организации)

Сведения об организации:

Наименование, УНП _____

Количество работников _____

Отрасль (ОКВЭД по основному виду деятельности) _____

Почтовый адрес: _____

Электронная почта (e - mail) _____

Должность, Ф.И.О. (полностью) руководителя _____

(тел/факс) приемной или канцелярии _____

Дата _____

Подпись заявителя: _____

Руководитель организации

(подпись)
МП

(фамилия, имя, отчество)