Приложение

**ЗАЯВКА**

для участия в семинаре:

**«Профилактика травматизма и управление профессиональными рисками в организации»**

Наименование организации

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. сотрудника (полностью) | Должность сотрудника |
| 1 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактный телефон, факс |  |
| Электронный адрес (е-mail) (при наличии) |  |
| Контактное лицо (для связи) |  |