Приложение

**ЗАЯВКА**

**для участия в семинаре:**

**«Обеспечение работников средствами индивидуальной защиты (СИЗ)**

**с 01.01.2025г. (разработка норм СИЗ, практическое применение**

 **и опыт внедрения)».**

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) |  |