

Лица, направляемые на обучение (заполните отдельные таблицы на каждого слушателя. На основе данных формы будет заполняться протокол проверки знаний):

ФИО	
Телефон	
e-mail	
СНИЛС	
Должность (в соответствии со штатным расписанием)	
Наименование работодателя	
ИНН работодателя	
ОКВЭД работодателя	
Категория, к которой относится сотрудник (отметьте галочкой категорию)	<input type="checkbox"/> Заместитель руководителя, в ведении которого находятся вопросы охраны труда, руководители структурных подразделений органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации (п. 52 ПП №2464 от 24.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Специалисты, осуществляющие функции специалиста по охране труда органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации (п. 52 ПП №2464 от 24.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Руководители подразделений по охране труда и специалисты в области охраны труда организаций (п. 78 ПП №2464 от 24.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Руководители и преподаватели организации или ИП, оказывающих услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда, которые принимают участие в работе комиссий по проверке знания требований охраны труда работников (п.78 ПП №2464 от 24.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Специалисты организации и ИП, предполагающие оказывать услуги по осуществлению функции службы охраны труда или специалиста по охране труда работодателя (п.6 ПП №2334 от 16.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Специалисты организации и ИП, предполагающие оказывать услуги по обучению по общим вопросам охраны труда и функционирования охраной труда (пп. А п. 7 ПП №2334 от 16.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Специалисты, проводящие обучение безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, опасностей, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда, и оценки профессиональных рисков (пп. Б п.7 ПП №2334 от 16.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Специалисты, проводящие обучение работодателей и работников безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности в соответствии с нормативными правовыми актами (пп. В п.7 ПП №2334 от 16.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Работник организации или ИП, оказывающий услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда по оказанию первой помощи пострадавшим (пп. Г п.7 ПП №2334 от 16.12.21 г.). <input type="checkbox"/> Слушатель не относится ни к одной из указанных категорий

Заказчик

Исполнитель

АНО ДПО «Образовательный центр ГАРАНТ»
Генеральный директор

