

Заявка
на участие в республиканском конкурсе
"Лучший специалист по охране труда Республики Коми"

Прошу зарегистрировать меня

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы, муниципальное образование _____

Должность _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Когда и где прошел последнее обучение по охране труда и проверку знаний
требований охраны труда _____

Общий стаж работы в области охраны труда _____

в качестве участника республиканского конкурса "Лучший специалист по охране
труда Республики Коми".

С положением о республиканском конкурсе "Лучший специалист по охране труда
Республики Коми" ознакомлен(а) и согласен(а).

Дата

подпись (Расшифровка подписи)