

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

Прошу зарегистрировать меня

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы (полное наименование организации) _____

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)