**Общество с ограниченной ответственностью**

**«Центр образовательной деятельности и лицензирования**

**«МинМакс»**

Москва 3-я Мытищинская ул., д. 16 стр. 14

ИНН/КПП 7734706561/773301001

т.: +7 (905) 556 56 94; +7 (499) 647 82 73; +7 (800) 333 62 73; +7 (499) 647 82 74

email: info@minmaks.ru

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| ИНН/КПП |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу Вас провести обучение и проверку знаний машиниста-тракториста следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Фамилия, имя, отчество*** | ***Дата рождения*** | ***Должность, стаж работы*** | ***Образование*** |
| 1 | Свиридов Сергей Львович | 19.07.1985 | Водитель, 5 лет | Среднее специальное |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид техники | Категория | Отметить выбранные категории (Х) |
| Гусеничные и колесные машины с двигателем мощностью до 25,7 кВт | B | Х |
| Колесные машины с двигателем мощностью от 25,7 до 110,3 кВт | C |  |
| Колесные машины с двигателем мощностью свыше 110,3 кВт | D |  |
| Гусеничные машины с двигателем мощностью свыше 25,7 кВт | E |  |

**Особые отметки**: *электропогрузчик*

Оплату гарантируем.

Приложение:

1. Фото 2 шт. 3х4 матовые, цветные
2. копия паспорта
3. копия водительского удостоверения (при наличии)
4. копия удостоверения тракториста (при наличии)
5. копия водительской мед.справки с открытым п.8 (трактора и с/х машины)
6. Копия диплома об образовании
7. Карточка организации

Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Контактное лицо Свиридов Сергей Львович

Контактный телефон 84995554499

E-mail ssl@bk.ru