|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исх. №**  |  | **Руководителю**  **учебного центра** |
|  |  |  |

Заявка

на обучение по оказанию первой медицинской помощи\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименованиекомпании | ФИОспециалиста | ФИОспециалистав дательном падеже | Должность | Образование | Наименование программы, количество часов |
|  | ООО «Компания» | ИвановИван Иванович | Иванову Ивану Ивановичу | Главный механик | Высшее |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Генеральный директор |  | Иванов И.В. |
|  | М.П. |  |

\*перечень программ: выбрать одну их перечисленных

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование программы** | **Количество часов** |
| 1. | Правила оказания первой медицинской помощи | 16 часов |
| 2.  | Оказание первой помощи пострадавшим | 18 часов |