З А Я В К А

на участие в городском смотре-конкурсе

«Лучший специалист по охране труда города Когалыма - 2023»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2 | Год рождения |  |
| 3 | Должность |  |
| 4 | Образование |  |
| 5 | Стаж работы в области охраны труда/стаж работы в организации |  |
| 6 | Документ, подтверждающий повышение квалификации по охране труда (номер, дата, кем выдан) |  |
| 7 | Поощрения (награждения) |  |
| 8 | Рабочий или мобильный телефон (для связи) |  |
| 9 | E-mail |  |
| 10 | Полное и сокращенное наименование организации |  |
| 11 | Фамилия, имя, отчество и должность руководителя организации (полностью) |  |

С порядком проведения конкурса ознакомлены и согласны. Достоверность представленных нами сведений гарантируем.

Согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. участника конкурса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

(подпись) (Ф.И.О. руководителя организации)

МП