Заместителю главы

Березовского района

И.В. Чечеткиной

ЗАЯВКА

на участие в муниципальном этапе окружного конкурса работников организаций Березовского района «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации (учреждения, предприятия) |  |
| Полное наименование адреса |  |
| Осуществляемые виды деятельности |  |
| Ф.И.О. участника конкурса |  |
| Должность (профессия) участника |  |
| Ф.И.О. ответственного лица и контактный телефон |  |

Достоверность представленных нами сведений гарантируем.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П.

Дата составления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_