НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Депутату Курского городского Собрания, главному врачу ОБУЗ «Курская областная

многопрофильная клиническая больница»

М.И.Лукашову

okb@sovtest.ru

Уважаемый Михаил Иванович!

 В целях реализации распоряжения Губернатора Курской области от 21.12.2022 №432-рг «О внедрении комплекса «Готов к санитарной обороне (ГСО) в Курской области» прошу Вас оказать содействие в обучение работников (сотрудников)…………………………. **(*указать название организации***) в количестве……чел. по программе «Оказание первой помощи» в рамках реализации комплекса «Готов к санитарной обороне» (ГСО).

 Контактное лицо для согласования сроков обучения (***указать Ф.И.О., тел***).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность Подпись Ф.И.О

Исполнитель:

(Ф.И.О.)

**Примечание:** Письмо и коллективную заявку со списком необходимо направить на адрес электронной почты: umo.tcmk@yandex.ru в формате word и pdf с пометкой «Обучение ПП, сдача нормативов ГСО»

**ЗАЯВКА** *(коллективная)*просим Вас провести обучение нижеперечисленных работников (сотрудников)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации, учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по программе «**Оказание первой помощи» в рамках реализации**

**комплекса «Готов к санитарной обороне» (ГСО)**

в количестве \_\_\_\_\_\_\_ человек

по адресу: Перекальского, д. 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия и номер, дата выдачи) | Страховое свидетельство (номер) | Место работы, должность | Контактная информация (телефон, e-mail) | Согласие на обработку персональных данных(даю/не даю) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Фамилия Имя Отчество)