Заявка

на участие в региональном конкурсе

«Лучший специалист по охране труда»

в номинации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности и фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) участника)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование предоставляемой информации | Информация, предоставляемая участником |
| 1 | Полное наименование организации |  |
| 2 | Юридический адрес организации |  |
| 3 | ИНН организации |  |
| 4 | КПП организации |  |
| 5 | Списочная численность работников организации |  |
| 6 | Период работы в организации:с ДД.ММ.ГГГГ по настоящее время |  |
| СОГЛАСОВАНО:Должность руководителя (заместителя руководителя) организацииМ.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) |

К заявке прилагаю согласие на обработку персональных данных, сведения об участнике конкурса и документы, предусмотренные приложением № 4 к Положению о региональном конкурсе «Лучший специалист по охране труда» (далее – Положение о конкурсе).

Согласие на участие в конкурсе, ознакомление с порядком проведения, показателями и критериями оценки конкурса подтверждаю. Критериям допуска к участию в конкурсе, указанным в пункте 4 Положения о конкурсе, соответствую.

Достоверность представленных сведений и документов гарантирую.

Контактный телефон и адрес электронной почты участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись участника) |
| Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. |