|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору**  **АНО УМЦ ДПО «Статус»** |

**Заявка на прохождения обучения**

**по дополнительным профессиональным программам в области антитеррористической защищенности**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование организации, ИНН)**

**Указать необходимую программу обучения: (необходимую из перечисленных ниже)**

|  |
| --- |
| 1. Антитеррористическая защищенность объектов (территорий) |
| 1. Профилактика предупреждения терроризма и национального экстремизма 2. Профилактика терроризма и противодействие его идеологии 3. Противодействия идеологии терроризма и экстремизма, по минимизации морально-психологических последствий совершений террористических актов |
| 1. Способы защиты и действий в условиях угрозы распространения на объекте (территории) токсичных химикатов |
| 1. Выявление и предупреждение применения на объектах токсичных химикатов, отравляющих веществ и патогенных биообъектов, в том числе при их получении с использованием почтовых отправлений |
| 1. *Программа по требованию заказчика (* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.**  **(полностью печатными буквами)** | **Долж-ность** | **Наименование квалификации/вид деятельности**  **(Указать наименование с диплома Квалификацию и специализацию) \*** | **Уровень образования ВО/СПО** | **Фамилия, указанная в дипломе о ВО или СПО** | **Серия документа о ВО/СПО** | **Дата рождения** | **№ СНИЛС** | **Гражданство** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Приложить скан диплома об образовании (ВО/СПО), СНИЛС
* \*Вот как это будет выглядеть в дипломе: сначала идет название квалификации (это и есть полученная профессия), затем сфера деятельности (это и есть специализация). Например: юрист – «правоохранительная деятельность», экономист – «экономическая безопасность», инженер – «строительство уникальных зданий и сооружений» и т.д.

1.Ознакомлены с нормативными документами, регламентами деятельности АНО УМЦ ДПО «Статус»

**Начальник отдела кадров/Куратор от организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.

Исполнитель: ФИО, № телефона