Фирменный бланк организации

Заместителю председателя

Климовичского районного

исполнительного комитета,

председателю районной комиссии

для проверки знаний по вопросам

охраны труда

Мордесовой М.Н.

О проверке знаний

Прошу провести (**первичную** / **периодическую / внеочередную**) проверку знаний по вопросам охраны труда в комиссии Климовичского районного исполнительного комитета для проверки знаний по вопросам охраны труда у (**Должность** – без сокращений, **Ф.И.О.** – полностью) в связи с (**указать причину проведения проверки знаний**).

Должность Подпись Расшифровка подписи

Исполнитель, контактный номер телефона

\* Заявку оформить на бланке организации, выслать по адресу: 213633 площадь 50 лет В. Октября, д. 2, г. Климовичи, Управление по труду, занятости и социальной защите Климовичского райисполкома, или на адрес электронной почты: uklimovichi@mintrud.by