

**Форма заявки для участия в онлайн-семинаре**

**«Организация системы охраны труда на предприятии**

**в условиях риск-ориентированного подхода»**

**23 октября 2020г. с 11.00 до 15.00**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Должность** |  |
| **Название организации** |  |
| **Телефон** |  |
| **Электронная почта** (на данную почту будет направлена информация для регистрации в онлайн-семинаре) |  |
| **Форма участия** (бесплатная/платная с получением сертификата) |  |

По вопросам проведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Шафрановский Максим Михайлович**  ООО "Центр квалификации и экспертиз" Тел. +7-914-721-34-24  E-mail: [max@ckevl.ru](mailto:max@ckevl.ru) |  |