Приложение № 2

к Положению о порядке организации и проведения конкурса на лучшую постановку работы по охране труда в Михайловском муниципальном районе Приморского края

**ЗАЯВКА**

**на участие специалиста по охране труда в конкурсе**

**на лучшую постановку работы по охране труда**

**в Михайловском муниципальном районе Приморского края**

Просим допустить

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений)

 ,

работающего (-ую) в должности

(указывается полное наименование должности без сокращений)

в

(указывается полное наименование организации без сокращений)

 ,

находящееся по адресу

(фактический и юридический адрес организации (индивидуального предпринимателя),

 ,

отрасль, тел./факс)

к участию в конкурсе на лучшую постановку работы по охране труда в номинации: «Лучший специалист в области охраны труда Михайловского муниципального района Приморского края».

Лицо, ответственное за оформление заявки и представление документов на конкурс

(фамилия, имя, отчество полностью, должность, контактный телефон,

адрес электронной почты)

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней конкурсных документах, гарантируем.

Уведомлены о том, что участники конкурса на лучшую постановку работы по охране труда, представившие недостоверные данные, не могут быть допущены к участию в конкурсе.

К настоящей конкурсной заявке прилагается согласие на обработку персональных данных, информационная карта участника конкурса на лучшую постановку работы по охране труда в номинации «Лучший специалист в области охраны труда Михайловского муниципального района Приморского края» с приложениями в 1 экз.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель):

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

 (должность) (подпись, дата) (ФИО)

М.П. (при наличии)

Председатель выборного органа

первичной профсоюзной организации

(или иного представительного

органа работников) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата) (ФИО)