

ЗАПРОС НА ИСПОЛНЕНИЕ УСЛУГ В ОБЛАСТИ БЕЗОПАСНОСТИ И ЗДОРОВЬЕ

Форма: MD.OB.08

Страниц: 1/1

Полное название инвесторов:

Инвестор Штаб-квартира:

ИНН:

Телефон:

E-mail:

Факс:

Предмет запроса:

Проверки и испытания оборудования для работы	<input type="checkbox"/>	Рабочие места людей для обеспечения безопасности и здоровья на работе	<input type="checkbox"/>
Тестирования рабочей среды	<input type="checkbox"/>	Обучение в безопасной и здоровой работы	<input type="checkbox"/>
Испытания средств индивидуальной защиты	<input type="checkbox"/>	Создание правил безопасности. здоровья и безопасности	<input type="checkbox"/>
Обучение сотрудников	<input type="checkbox"/>		

Места проведения проверки и запросы среди:

Список объектов
поверхностью в м²:

- управления:
- хранения:
- производства:

Краткое описание производственного процесса:

Номер сотрудников:

Номер рабочих мест
в классификации:

Перечень оборудования для работы (машины и оборудование):

*Реализация, оплата, договор, субподряд, и т.д.**

*Обзор требований четкости, в свободной форме запроса **

Запрос отзвывы*:

Дата отзвыва*:

(имя и фамилию, функция)

(день, месяц и год)

Дата:

Заявитель

(Подпись)

Печат

(имя и фамилию, функция)

**Представители "MD ПРОЕКТНЫЙ ИНСТИТУТ"*