

Приложение № 8

к Положению о проведении  
конкурса на лучшую постановку  
работы по охране труда в  
Уссурийском городском округе

Начальнику управления социальных  
отношений администрации  
Уссурийского городского округа

**ЗАЯВКА**

на участие специалиста по охране труда  
в конкурсе на лучшую постановку работы  
по охране труда в Уссурийском городском округе

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 в Уссурийском  
городском округе».

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 в Уссурийском городском округе, 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 в Уссурийском городском округе» 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)

.»