

Начальнику
МКУ «УГЗ Соликамского
городского округа»
А.В. Воложанинову

О подготовке на курсах ГО

Прошу вас включить в состав учебных(ой) групп(ы) следующих должностных лиц и специалистов организаций(и), имеющих обязанности по ГО и защите от ЧС:

Период подготовки	Наименование организации	Фамилия Имя Отчество	Занимаемая должность	Категория подготовки по ГО ЧС	Контактный телефон и адрес электронной почты
	[сокращённое наименование организации в соответствии с учредительными документами организации]	[имя, отчество (при наличии) – полностью]	[по штатному расписанию организации]		

[Должность руководителя организации]

[И.О. Фамилия]

*[Фамилия Имя Отчество исполнителя,
его контактный телефон с кодом]*