Приложение 1

**Заявка**

на участие в муниципальном конкурсе на лучшую организацию работы специалиста

по охране труда в организациях Пограничного муниципального округа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №пп | Наименование предоставляемой информации | Информация, предоставляемая участником конкурса |
| 1 | Полное наименование организации |  |
| 2 | Юридический адрес |  |
| 3 | Фамилия, имя, отчество участника конкурса |  |
| 4 | Должность участника конкурса |  |
| 5 | Период работы в организации |  |

Должность и ФИО руководителя организации

Подпись

Печать Дата