

**Образец заявки на обучение
в Институте развития МЧС России
в электронной информационно-образовательной среде**

№ п/п	ФИО слушателя	Должность	№ группы или категория обучаемых	Адрес электронной почты	Почтовый адрес для отправки документа об обучении
1.	СМИРНОВ Петр Вадимович	Начальник отдела Росздравнадзора	50А(10) / Члены КЧС и ОПБ ФОИВ	Smirnoff@mail. ru*	141446, Московская обл., г.о. Химки, ул. Жаринова, 12, кв. 91**

* отправитель несет ответственность за предоставление правильного адреса электронной почты

** в случае отсутствия адреса заявка не обрабатывается и кандидат к обучению не допускается