ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ФГБУ “ВНИИ ОХРАНЫ И ЭКОНОМИКИ ТРУДА” МИНТРУДА РОССИИ

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Телефон, e-mail |  |
| Специальные потребности (ограничения) |  |
| Дата и время посещения Института |  |
| Цель посещения Института |  |

\*Заявку необходимо направить на адрес эл.почты vcot@vcot.info