*На бланке организации, юридического лица, учебного заведения*

**Генеральному директору**

**ООО «Совтест АТЕ»**

**И.В. Маркову**

**Заявка на проведение экскурсии**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_просит

 (наименование организации, юридического лица, учебного заведения)

принять группу из \_\_\_\_ человек для посещения ООО «Совтест АТЕ» в целях ознакомления с историей предприятия, технологиями производства электронной продукции и ознакомления профессий, связанными с деятельностью предприятия.

Желаемая дата посещения «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 202 \_ г. в \_\_\_\_\_\_\_\_\_час.

Ответственность за жизнь и здоровье участников экскурсии возлагается на лиц, сопровождающих группы. Руководитель группы обязуется обеспечить соблюдение требований правил безопасности и поведения во время экскурсии на ООО «Совтест АТЕ» участниками группы во время посещения предприятия.

Руководитель группы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Приложение:** Списочный состав группы посетителей.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (ФИО)

 **М.П.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

**Списочный состав группы посетителей\***

*\*Деление на группы обязательно. Группа не должна превышать 12 человек с учетом сопровождающих лиц*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Количество** **полных лет** |
|  **1 группа** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| **Сопровождающие лица 1 группы** |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Должность** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| **2 группа** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| **Сопровождающие лица 2 группы** |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Должность** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (ФИО)

 **М.П**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)