

Директору  
ЧОУ ДПО «ЦПП»  
М.В. Фролову

ОТ \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_

контактный телефон

\_\_\_\_\_

электронная почта

### Заявление о сотрудничестве

Предлагаю Вам рассмотреть возможность сотрудничества по следующим направлениям деятельности:

<b>V</b>	<b>Направления</b>
	Проведение обучений / инструктажей
	Подготовка материалов для программ обучения
	Проведение расчётов категорий пожарной и взрывопожарной опасности
	Расчёт огнетушителей
	Другое:

О себе:

Дата рождения	
Информация об образовании (Учебное заведение, специальность, дата окончания)	
Доп. образование / Повышение квалификации / курсы (направление подготовки, дата прохождения)	
Стаж практической работы в заявленной области	
Основное место работы и сфера деятельности организации	
Дополнительная информация (любая полезная информация по Вашему усмотрению)	