**Заявка на участие в ежегодном областном конкурсе   
«Лучший специалист по охране труда»**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация (полное наименование, юридический адрес) |  |
| Основной вид экономической деятельности - код по ОКВЭД |  |
| Юридический и почтовый адрес |  |
| Телефон/факс (с указанием кода населенного пункта), e-mail |  |
| Общая численность работающих (чел.) |  |
| Общая сумма финансирования мероприятий по улучшению условий  и охраны труда (рублей) |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации полностью |  |
| Руководитель службы охраны труда (при наличии)  (Ф.И.О. полностью, должность, телефон, e-mail) |  |
| Участник конкурса (Ф.И.О. полностью, должность, телефон, e-mail) |  |

С Положением о проведении конкурса ознакомлены и согласны.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке   
и прилагаемых к ней конкурсных документах, гарантируем.

К конкурсной заявке прилагаются следующие документы:

1. Характеристика участника областного конкурса «Лучший специалист по охране труда»;

2. Справка участника областного конкурса «Лучший специалист   
по охране труда» с подтверждающими документами;

3. Другие документы, представляемые по желанию участника конкурса (указать какие).

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (расшифровка подписи)

Председатель   
профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

(Иной представитель

трудового коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (расшифровка подписи)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен на обработку и передачу своих

(ФИО полностью)

персональных данных в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Участник конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| **Приложение № 1 к Заявке на участие в ежегодном областном конкурсе «Лучший специалист по охране труда»** |
|  |

**Характеристика участника   
областного конкурса «Лучший специалист по охране труда»**

Полное наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО участника конкурса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность участника конкурса с указанием структурного

подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Период работы в организации: с ДД.ММ.ГГГГ по настоящее время

(или по ДД.ММ.ГГГГ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка умений и навыков участника   
ежегодного областного конкурса «Лучший специалист по охране труда»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Показатель умения и навыка участника конкурса** | **Баллы**  **(максимальная оценка 5 баллов)** |
|  | Умение планировать свою деятельность |  |
|  | Способность принимать решение в критических ситуациях |  |
|  | Коммуникабельность, навыки взаимодействия, умение убеждать |  |
|  | Навыки работы с документами и информацией, стремление к их актуализации, доведение до всех уровней управления |  |
|  | Приверженность целям организации, готовность брать  на себя ответственность, работать с полной отдачей сил |  |
|  | Достаточный уровень знаний, квалификации, умений  и осведомленности о новациях |  |
|  | Поддержка нововведений, творческое отношение  к работе |  |
|  | Эффективность выполнения профессиональных трудовых функций и должностных обязанностей |  |
|  | Сумма баллов |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (расшифровка подписи) (подпись)

Дата