Конкурс на тема: „Добри практики при осигуряването на здравословни и безопасни условия на труд в област Габрово” 2015г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ за участие в КОНКУРСА,**

организиран от Областен съвет по условия на труд, при Областна администрация на област Габрово

**за ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ НА РЪКОВОДНА ДЛЪЖНОСТ,** допринесъло за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд на работещите в предприятието.

**Категория II - МЕНИДЖЪР** /За номинация мотивирано могат да се предлагат физически лица на ръководни длъжности, с принос в изпълнението на нормативните изисквания в сферата на ЗБУТ./

**ОТ** /данни за лицето, което номинира кандидата за участие в конкурса/:

Име, презиме и фамилия...................................................................

................................................................................................................................,

тел. ……..…..…………...................., GSM…...................................................., e-mail …..............................................,адрес..........................................................

..........................................................................................................................,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА, ПРЕДЛАГАМ ЗА УЧАСТИЕ В ОРГАНИЗИРАНИЯ ОТ ВАС КОНКУРС СЛЕДНИЯ КАНДИДАТ:**

ДАННИ ЗА НОМИНИРАНИЯ КАНДИДАТ ЗА УЧАСТИЕ В КОНКУРСА:

Име, презиме и фамилия...................................................................

................................................................................................................................,

тел. ……..…..…………..................., GSM…...................................................., e-mail …..............................................,адрес..........................................................

.............................................................................................................................., **работещ в:** Наименование и правно-организационна форма на работодателя „..........................................................……………........................

.....................................................................”..........................................................ЕИК.........................................................

град …….…………….…………, п. код …....…….,област.......……..… …….,

GSM …........................................, e-mail …...................................................,

представлявано от........................................................................................... ……………………………………………...........……..……….…......................,

Предмет на дейност:..........................................................................................,

Брой на рабониците:......................................, Местоположение на обекта...............................................................................................................

**⁭ Заявявам, че желая да участвам /да номинирам за участие/ гореописания кандидат, в организирания от Вас конкурс.**

**⁭ Съгласен/а съм, при необходимост, да бъда посетен от конкурсната комисия.**

**Представям следните доказателства** относно личния принос на номинирания кандидат, в изпълнението на здравословни и безопасни условия на труд в предприятието, или организацията, които управлявам/ в които работя /представят се тези документи, с които разполага кандидата и които, по негово усмотрение, отразяват необходимата информация, във връзка с критериите за оценяване и класиране на кандидатите, напр. протоколи, снимки, видеоматериали и други доказателства за извършени дейсвия в насока осигуряване и подобряване условията на труд на работното място/:........................................................................................... .........................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................

Дата: ...........................

Град ...........................

Заявител: ...............................................

/подпис/