



УЧЕБНО-ТРЕНАЖЕРНЫЙ ЦЕНТР СЕВЕРНОГО БАССЕЙНА

СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ _____

Настоящим удостоверяется, что

дата рождения _____

успешно прошел курс подготовки по программе:

ПЕРЕВОЗКА ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ НА СУДАХ (навалом и в упаковке)

в соответствии с требованиями Раздела В-V/b, таблица В-V/c
Кодекса Международной конвенции ПДНВ-78, с поправками

в частном образовательном учреждении
дополнительного профессионального образования
«Учебно-тренажерный центр Северного бассейна»
(ЧОУ ДПО «УТЦ СБ»)

Россия, 183001, г. Мурманск, ул. Траловая, д. 38

Руководитель центра: _____

М.П. Дата выдачи: _____

Действительно до: _____

Все вопросы относительно настоящего Свидетельства направлять:

телефон: _____ факс: _____ e-mail: _____



SIMULATOR CENTER OF THE NORTHERN REGION

CERTIFICATE

№ _____

This is to certify, that

date of birth _____

has successfully completed a course of training on the program:

SHIPS CARRYING DANGEROUS AND HAZARDOUS SUBSTANCES IN SOLID FORM IN BULK AND IN PACKAGED FORM

in accordance with the requirements Section B-V/b, table B-V/c of the STCW
Code of the International Convention, 1978, as amended

at the PRIVATE EDUCATIONAL INSTITUTION
"SIMULATOR CENTER OF THE NORTHERN REGION"
38, Tralovaya str., Murmansk, 138001, Russia

Head of the Training Centre: _____

Seal Date of issue: _____

Valid until: _____

All inquires regarding concerning this Certificate should be addressed to:

tel: _____ fax: _____ e-mail: _____



УЧЕБНО-ТРЕНАЖЕРНЫЙ ЦЕНТР СЕВЕРНОГО БАССЕЙНА

СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ _____

Настоящим удостоверяется, что

дата рождения _____

успешно прошел курс подготовки по программе:

ТРАНСПОРТИРОВКА ОПАСНЫХ ГРУЗОВ

(включая ознакомление с требованиями раздела
«С» 49 кодекса Федеральных Правил США)

в частном образовательном учреждении
дополнительного профессионального образования
«Учебно-тренажерный центр Северного бассейна»
(ЧОУ ДПО «УТЦ СБ»)

Россия, 183001, г. Мурманск, ул. Траловая, д. 38

Руководитель центра: _____

М.П. Дата выдачи: _____

Действительно до: _____

Все вопросы относительно настоящего Свидетельства направлять:

телефон: _____ факс: _____ e-mail: _____



SIMULATOR CENTER OF THE NORTHERN REGION

CERTIFICATE

№ _____

This is to certify, that

date of birth _____

has successfully completed a course of training on the program:

CARRIAGE OF DANGEROUS

AND HAZARDOUS CARGOES

(including familiarization with requirements of section «C» 49 of
the US Code of Federal Regulations)

at the PRIVATE EDUCATIONAL INSTITUTION
"SIMULATOR CENTER OF THE NORTHERN REGION"
38, Tralovaya str., Murmansk, 138001, Russia

Head of the Training Centre: _____

Seal Date of issue: _____

Valid until: _____

All inquires regarding concerning this Certificate should be addressed to:

tel: _____ fax: _____ e-mail: _____