



УЧЕБНО-ТРЕНАЖЕРНЫЙ ЦЕНТР СЕВЕРНОГО БАССЕЙНА

## СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ \_\_\_\_\_

Настоящим удостоверяется, что

дата рождения \_\_\_\_\_

успешно прошел курс подготовки по программе:

### МЕДИЦИНСКИЙ УХОД

в соответствии с требованиями Раздела A-VI/4, таблицы A-VI/4-2  
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:

### MEDICAL CARE

in accordance with the requirements Section A-VI/4, table A-VI/4-2 of the  
STCW Code of the International STCW 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: \_\_\_\_\_