



УЧЕБНО-ТРЕНАЖЕРНЫЙ ЦЕНТР СЕВЕРНОГО БАССЕЙНА

## СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ \_\_\_\_\_

Настоящим удостоверяется, что

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

успешно прошел курс подготовки по программе:

### ПОДГОТОВКА ПО ВХОДУ В ЗАКРЫТЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ

в соответствии с требованиями Резолюции ИМО А.1050 (27),  
Правилами 19 части В Главы III Конвенции СОЛАС- 74.

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:

### CONFINED SPACE ENTRY TRAINING

in accordance with the IMO Resolution A.1050 (27),  
Convention SOLAS 1974

at the PRIVATE EDUCATIONAL INSTITUTION  
“SIMULATOR CENTER OF THE NORTHERN REGION”  
38, Tralovaya str., Murmansk, 183001, 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: \_\_\_\_\_