



**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МОРСКИЕ СИСТЕМЫ»**

СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ _____

Настоящим удостоверяется, что

Дата рождения _____
успешно прошёл курс подготовки по программе:

**ТРАНСПОРТИРОВКА ОПАСНЫХ ГРУЗОВ
(РАЗДЕЛ «С» 49 КОДЕКСА
ФЕДЕРАЛЬНЫХ ПРАВИЛ США)**

**в Частном образовательном учреждении
дополнительного профессионального образования
«Морские системы»**

199155, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Одоевского, д. 28Б, пом. 14Н

Руководитель центра: _____

М.П.

Дата выдачи: _____

Действительно до: _____



**PRIVATE EDUCATIONAL INSTITUTION
«MARINE SYSTEMS»**

CERTIFICATE

№ _____

This is to certify, that

Date of birth _____
has successfully completed the course of training on the program:

**CARRIAGE OF DANGEROUS
AND HAZARDOUS CARGOES
(SECTION “C” 49 OF THE US CODE
OF FEDERAL REGULATIONS)**

**at the Private Educational Institution
«Marine Systems»
Office 14N, 28B, Odoevskogo str., St. Petersburg, Russia, 199155**

Head of the Training Centre: _____

Seal

Date of issue: _____

Valid until: _____