



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

СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ _____

Настоящим удостоверяется, что

Дата рождения _____

успешно прошёл курс подготовки по программе:

**ЗАЩИТА ИНФОРМАЦИИ
(КИБЕРБЕЗОПАСНОСТЬ)
В МОРСКОЙ ОТРАСЛИ**

в соответствии с требованиями
Резолюции ИМО MSC.428 (98)

М.П.

Руководитель центра: _____

Дата выдачи: _____

Действительно до: _____

Все вопросы относительно настоящего свидетельства направлять:
Телефон : +7 (812) 355-96-22 Факс: +7 (812) 355-97-69 E-mail: info@marinesystems.ru



**PRIVATE EDUCATIONAL INSTITUTION
«MARINE SYSTEMS»**

CERTIFICATE

№ _____

This is to certify, that

Date of birth _____

has successfully completed the course of training on the program:

**PROTECTION OF INFORMATION
(CYBERSECURITY)
IN THE MARITIME INDUSTRY**

in accordance with the requirements of the
IMO Resolution MSC.428 (98)

Seal

Head of the Training Centre: _____

Date of issue: _____

Valid until: _____

All inquires concerning this Certificate should be addressed to:
Tel.: +7 (812) 355-96-22 Fax: +7 (812) 355-97-69 E-mail: info@marinesystems.ru

© АО «Санкт-Петербург № 12 от М.П. «Левантис» СЗР. Сер. 221127. Тираж 6000. 2022 г.