



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

СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ _____

Настоящим удостоверяется, что

Дата рождения _____

успешно прошёл курс подготовки по программе:

**ПОДГОТОВКА В СООТВЕТСТВИИ
С ПУНКТАМИ 4-6 РАЗДЕЛА А-VI/4 КОДЕКСА ПДНВ
(ПУНКТ 2 ПРАВИЛА VI/4 КОНВЕНЦИИ ПДНВ)**

в соответствии с требованиями Кодекса Международной
Конвенции ПДНВ-78, с поправками и согласованной
Федеральным агентством морского и речного транспорта
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:

**MEDICAL CARE
IN ACCORDANCE WITH THE
PARAGRAPHS 4-6 OF SECTION A-VI/4, STCW CODE
(PARAGRAPH 2 REGULATION VI/4, STCW CONVENTION)**
in conformity with the requirements of the STCW Code of the
International STCW 1978 Convention, as amended and endorsed
by the Federal Agency for Maritime and River Transport

**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: _____