



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

СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ _____
Настоящим удостоверяется, что

Дата рождения _____
успешно прошёл курс подготовки по программе:

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОРСКИХ
ЭВАКУАЦИОННЫХ СИСТЕМ**

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

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

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:

**USE OF MARINE EVACUATION SYSTEMS (MES) -
LIFERAFT ASSOCIATED WITH SMALL
INFLATABLE SLIDE (SIS)**

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

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