

УДОСТОВЕРЕНИЕ № 05229/17

Выдано _____ Мадану Эдуарду

(Ф.И.О.)

Ивановичу

Место работы _____ МБУДО «ДЮСШ» ГО ЗАТО г. Фокино

Должность _____ Тренер-преподаватель

Проведена проверка знаний по программе повышения квалификации

«Оказание первой помощи в образовательных учреждениях»

в объеме 20 часов

Протокол № 1917 от «23» ноября 2017г.

Председатель комиссии _____ Дубкова С.Н.

(Ф.И.О.)

Дата «23» ноября 2017 г.



Выдано _____

(Ф.И.О.)

Место работы _____

Должность _____

Программа повышения квалификации _____

(наименование программы)

Протокол № _____ от «__» _____ 20__ г.

Председатель комиссии _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.