

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА



УДОСТОВЕРЕНИЕ

ОБ ОБУЧЕНИИ

Регистрационный номер
№ _____

г. Салехард

Дата выдачи
«___» _____ 20__ год

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что
Ф.И.О: _____

с «___» _____ г. по «___» _____ г.

прошел обучение в:

по программе:

«Основы оказания первой помощи пострадавшим»

в объеме: _____ часов

Руководитель:

Начальник УМО:

М.П.