

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
“Государственный университет морского и речного флота
имени адмирала С.О. Макарова”

МОРСКОЙ УЧЕБНО-ТРЕНАЖЕРНЫЙ ЦЕНТР

СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ _____

Настоящим удостоверяется, что

дата рождения _____

успешно прошел(ла) курс подготовки по программе:

**Сердечно-легочная реанимация,
использование автоматического наружного
дефибриллятора**

**в МОРСКОМ УЧЕБНО-ТРЕНАЖЕРНОМ ЦЕНТРЕ
ФГБОУ ВО “ГУМРФ имени адмирала С.О.Макарова”
Россия, 198035, г.Санкт-Петербург,
Двинская ул., д.5/7**

Руководитель центра: _____

М.П. _____

Дата выдачи: _____

Действительно до: _____

Все вопросы относительно настоящего Свидетельства направлять:

телефон: +7(812) 4440004

факс: +7(812) 4445934

e-mail: info@mtc.spb.su

Federal State-financed Educational Institution
of Higher Education “Admiral Makarov State University
of Maritime and Inland Shipping”
MAKAROV TRAINING CENTRE

CERTIFICATE

№ _____

This is to certify, that

date of birth _____

has successfully completed the training course on the program:

**Medical cardiopulmonary resuscitation (CPR)
using an automatic external defibrillator (AED)**

**at the MAKAROV TRAINING CENTRE
5/7, Dvinskaya ulitsa,
Saint-Petersburg, 198035, Russia**

Head of the Training Centre: _____

Seal _____

Date of issue: _____

Valid until: _____

All inquires concerning this Certificate should be addressed to:

tel: +7(812) 4440004

fax: +7(812) 4445934

e-mail: info@mtc.spb.su