

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что _____

Костякова

(Фамилия, имя, отчество)

Светлана Викторовна

с **03 мая 2017** г. по **31 мая 2017** г.

прошел(а) обучение в (на) **ООО Учебный центр**

(наименование)

«Профессионал»

образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

по **программе повышения квалификации**

(наименование программы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

«Оказание первой помощи детям и взрослым»

в объеме **180 часов**

(количество часов)



Инструктор (директор) _____

Секретарь _____

Регистрационный номер **10337**

ПК 00158231

Город **Москва** Год **2017**