



# **сертификат**

*Настоящее сертификат выдан*

в том, что он(а) с « » \_\_\_\_\_ 202 г.  
по « » \_\_\_\_\_ 202 г. прошел (ла)  
обучение в учебно-методическом отделе  
**«Центра медицины катастроф»** по  
программе дополнительного образования:  
**«Правила и приёмы оказания первой  
помощи пострадавшим в чрезвычайных  
ситуациях»** в объеме 16 часов.

Регистрационный номер .....

Действителен в течение 3 лет

**Зав. УМО ЦМК**

**Ю.Г. Лунёв**

М.П.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ  
«АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ»**

**ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**



Лицензия № 6689 от 16.08.2021 года