

Областное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Учебно-методический центр
развития социального обслуживания»

УДОСТОВЕРЕНИЕ № 509

Выдано **Белькова Марина Рафаильевна**
(фамилия, имя, отчество)

Место работы **ОГБУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов
г. Черемхово и Черемховского района»**

Должность **Заместитель директора**

В том, что он (она) прошел (прошла) комиссионную проверку
знаний по приемам и методам оказания первой помощи
в объеме **16 академических часов**

Протокол заседания комиссии по проверке знаний
по приемам и методам оказания первой помощи

от **05.03.2022** г. № **2**

Председатель комиссии  **Супрун Т.А.**



СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ

Ф. И. О. _____

Место работы _____

Должность _____

В том, что он (она) прошел (прошла) комиссионную проверку знаний
по приемам и методам оказания первой помощи

Протокол заседания комиссии по проверке знаний по приемам
и методам оказания первой помощи

от «___» _____ 20__ г. № _____

Председатель комиссии _____
(подпись) (Ф. И. О.)

М. П.

Ф. И. О. _____

Место работы _____

Должность _____

В том, что он (она) прошел (прошла) комиссионную проверку знаний
по приемам и методам оказания первой помощи

Протокол заседания комиссии по проверке знаний по приемам и
методам оказания первой помощи

от «___» _____ 20__ г. № _____

Председатель комиссии _____
(подпись) (Ф. И. О.)

М. П.