

наименование организации, проводящей обучение и выдавшей удостоверение

УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____

Место
для фото

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

_____ (профессия, должность)

_____ (организация)

Дата выдачи

« ____ » _____ 20__ г.

Действительно до

« ____ » _____ 20__ г.

Личная подпись _____

Прошел(ла):

- обучение безопасным методам и приемам выполнения работ;
- стажировку продолжительностью _____

(количество рабочих дней (смен))

Решением аттестационной комиссии

может быть допущен(а) к работе _____

(наименование работы)

группа по безопасности работ на высоте.

Основание: протокол № _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Руководитель организации,
выдавшей удостоверение _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.