



ЧОУ ДПО  
**ИМПУЛЬС**

Частное образовательное учреждение дополнительного  
профессионального образования  
«ИМПУЛЬС-С»

**УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

**Ф.И.О.**

**Место работы:**

\_\_\_\_\_

**Специальность:**

прошёл обучение по курсу целевого назначения:  
***«Пожарно-технический минимум для  
руководителей и ответственных за пожарную  
безопасность лечебных учреждений»  
в объеме 14 часов***

Протокол аттестации № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Председатель комиссии**

**Железнова О.А.**

\_\_\_\_\_