

ПОСВІДКА

Стверджує, що: _____
(ім'я, прізвище)

Інструктор: _____
(ім'я, прізвище)

СКОБ!

Дано:

_____ Дата

_____ Підпис

Відповів/ла вимогам пластової
вмілості:



Маскування II

і має право носити відзнаку даної
вмілості.

