

ПОСВІДКА

Стверджує, що: _____
(ім'я, прізвище)

Інструктор: _____
(ім'я, прізвище)

СКОБ!

Дано:

Дата

Підпис

Відповів/ла вимогам пластової
вмілості:



**Особисте здоров'я
– II пробa**

і має право носити відзнаку даної
вмілості.

