

ПОСВІДКА

Стверджує, що: _____
(ім'я, прізвище)

Інструктор: _____
(ім'я, прізвище)

СКОБ!

Дано:

Дата

Підпис

Відповід/ла вимогам пластової
вмілості:



**Громадське
здоров'я – III
проба**

і має право носити відзнаку даної
вмілості.

