



Муниципальное бюджетное учреждение
"Центр достоверной информации и обеспечения безопасности"
муниципального образования "Город Глазов"
Курсы ГО МО "Город Глазов"

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О КРАТКОСРОЧНОМ ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение выдано _____
(фамилия, имя, отчество)

в том, что он(а) с «__» _____ 201__ г. по «__» _____ 201__ г.

прошёл(а) краткосрочное обучение на **«Курсах гражданской обороны»**
(наименование образовательного
муниципального образования «Город Глазов»
учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

по программе: _____
(наименование программы дополнительного профессионального образования)

в объёме _____
(количество часов)

*Настоящее удостоверение является государственным документом
о краткосрочном повышении квалификации*

Регистрационный номер _____

Директор _____

Начальник курсов _____

г. Глазов