



СПК Федеральный центр специализированной
оценки квалификаций

СВИДЕТЕЛЬСТВО О КВАЛИФИКАЦИИ

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР _____

Настоящее свидетельство удостоверяет, что _____
(фамилия, имя, отчество)

обладателя свидетельства)

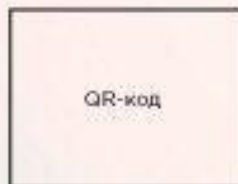
подтвердил(а) квалификацию _____
(наименование квалификации)

Дата выдачи: _____

Свидетельство о квалификации действительно до _____
(дата)

Руководитель _____
(подпись) (инициалы и фамилия)

(наименование, регистрационный номер
и юридический адрес центра оценки
квалификаций)



QR-код