

**УДОСТОВЕРЕНИЕ**  
**О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ**

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Балицкий**  
**Василий Павлович**

с 06 апреля 2015 года по 18 апреля 2015 года  
прошел(а) повышение квалификации в (на)

**Федеральное государственное  
бюджетное учреждение  
«Всероссийский центр  
медицины катастроф «ЗАЩИТА»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Документ о квалификации

**77150087**

Регистрационный номер

**24-08/0087**

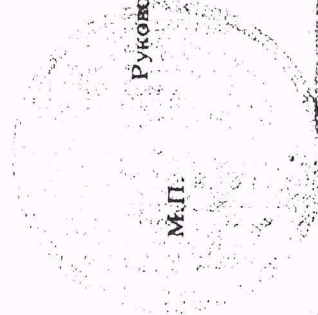
город Москва

Дата выдачи

**18 апреля 2015 года**

по дополнительной профессиональной программе  
**«Подготовка преподавателей, обучающихся водителей,  
сотрудников служб, участвующих в ликвидации  
последствий ДТП, приемам оказания  
первой помощи пострадавшим»**

в объеме  
**72 часов**



*Балицкий*  
Руководитель