



RZECZPOSPOLITA POLSKA
REPUBLIC OF POLAND

ŚWIADECTWO PRZESZKOLENIA
DYDAKTYCZNEGO DLA
INSTRUKTORA SZKOLĄCEGO
I EGZAMINUJĄCEGO NA SYMULATORACH

*Certificate of Training in Didactics
for Simulator Trainer and Assessor*

Hologram
urzędu
morskiego

Nr/No.

Zaświadczam niniejszym, że:
This is to certify that:

.....
Nazwisko/Surname

.....
Imię/Name

.....
Data i miejsce urodzenia/Date and place of birth

ukończył(a) szkolenie stosownie do zaleceń kursu
modelowego IMO 6.10

*has successfully completed training in acc. with the IMO
Model Course 6.10*

.....
Miejsce i data wydania/Place and date of issue of this Certificate

miejsce na fotografię
43 x 33 mm
photo

Ważne bezterminowo
Valid indefinitely

pieczęć urzędowa
official seal

.....
Podpis posiadacza
Holder's signature

.....
Nazwisko i podpis upoważnionej osoby
Name and signature of duly authorized official