

Awers:

<b>Logo i nazwa jednostki certyfikującej personel</b>
<b>CERTYFIKAT DLA PERSONELU</b>
NR CERTYFIKATU: .....
..... IMIĘ (MIONA):
..... NAZWISKO:
..... DATA URODZENIA:
<b>WAŻNY Z DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI</b>

Rwers:

<b>ORGAN WYDAJĄCY:</b>	
<b>CERTYFIKAT NR:</b>	
<b>KATEGORIA:</b>	Systemy ochrony przeciwpożarowej i gaśnice
<b>ZAKRES:</b>	NINIEJSZY CERTYFIKAT POTWIERDZA POSIADANIE KWALIFIKACJI DO WYKONYWANIA NASTĘPUJĄCYCH CZYNNOŚCI:  Kontrola szczelności stacjonarnych systemów ochrony przeciwpożarowej zawierających co najmniej 5 ton ekwiwalentu CO <sub>2</sub> fluorowanych gazów cieplarnianych lub co najmniej 3 kg substancji kontrolowanych, a także instalacja, konserwacja lub serwisowanie oraz naprawa i likwidacja stacjonarnych systemów ochrony przeciwpożarowej zawierających substancje kontrolowane lub fluorowane gazy cieplarniane oraz odzysk fluorowanych gazów cieplarnianych lub substancji kontrolowanych ze stacjonarnych i ruchomych systemów ochrony przeciwpożarowej i gaśnic.
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b> ... / PL	
<b>DATA WYDANIA CERTYFIKATU :</b> dd-mm-rrrr	Niniejszy certyfikat został wydany na podstawie ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1951).