

NAZWA MORSKIEJ JEDNOSTKI EDUKACYJNEJ WYSTAWIAJĄCEJ ZAŚWIADCZENIE

Miejsce wystawienia, data

Zaświadczenie nr
o ukończeniu szkolenia

Zaświadcza się niniejszym, że

imię i nazwisko

urodzony(-na) w

data

miejsce

ukończył(a) szkolenie

.....
pełna nazwa szkolenia^{)}*

W

nazwa morskiej jednostki edukacyjnej

Szkolenie odbyło się w dniach od do

w wymiarze godzin.

Ewentualne dodatkowe informacje:

.....
.....

Zaświadczenie potwierdza wymóg odbycia wymaganego szkolenia w Morskiej Jednostce Edukacyjnej, o którym mowa art. 64 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie morskim (Dz. U. z 2020 r. poz. 680, z późn. zm.), i stanowi dokument potwierdzający ukończenie szkolenia przy ubieganiu się o uzyskanie odpowiedniego dokumentu kwalifikacyjnego, o którym mowa w art. 71 ust. 1 pkt 2 tej ustawy.

Osoba upoważniona do wystawienia
zaświadczenia

.....
imię i nazwisko / podpis

^{*)} Pełna nazwa szkolenia powinna odpowiadać nazwie ramowego programu szkolenia określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 74 ust. 4 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie morskim.