

Додаток 21
до наказу Міністерства розвитку
громад, територій та інфраструктури
України
від _____ № _____



УКРАЇНА

СВІДОЦТВО ФАХІВЦЯ З МЕДИЧНОГО ДОГЛЯДУ
№ _____

**ВИДАНО НА ПІДСТАВІ ПОЛОЖЕНЬ МІЖНАРОДНОЇ КОНВЕНЦІЇ ПРО
ПІДГОТОВКУ І ДИПЛОМУВАННЯ МОРЯКІВ ТА НЕСЕННЯ ВАХТИ 1978 РОКУ, З ПОПРАВКАМИ**

Заклад з підготовки моряків _____,
схвалений Адміністрацією судноплавства, засвідчує, що

_____ ,
пройшов курс підготовки з медичного догляду відповідно до положень правила VI/4, пункт 2
зазначеної Конвенції, з поправками, та національних вимог і відповідає стандарту
компетентності в галузі надання першої медичної допомоги, визначеному в розділі A-VI/4,
пункти 4-6 Кодексу з підготовки і дипломування моряків та несення вахти.

Дата народження власника: _____

Дата видачі: _____

Дійсний до : _____

Фотографія власника свідоцтва

(посада, власне ім'я, прізвище та
підпис посадової особи закладу з
підготовки моряків)

Печатка закладу з підготовки моряків
(за наявності)

(підпис власника свідоцтва)

Оригінал цього свідоцтва повинен згідно з пунктом 11 правила I/2 Конвенції знаходитися на
судні, доки його власник працює на цьому судні.

Автентичність та дійсність цього документа
відповідно до інформації у Державному
реєстрі документів моряків можуть бути
перевірені за допомогою унікального QR
коду або електронною поштою _____.



Унікальний QR код



UKRAINE

**CERTIFICATE OF PROFICIENCY
IN MEDICAL CARE**

№ _____

**ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON
STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR
SEAFARERS, 1978, AS AMENDED**

The Seafarers' Training Institution _____,
approved by the Shipping Administration, certifies that

_____ has completed the in medical care in accordance with the provisions of regulation VI/4 paragraph 2 of the above Convention, as amended, and national requirements and has been found meeting the standard of competence specified in section A-V/4, paragraph 4-6 of the Seafarers Training, Certification and Watchkeeping Code.

Date of birth of the holder _____

Date of issue: _____

Valid until: _____

Photo of the holder
of the certificate

(Capacity, full name and signature of the
official representative of Institution)

Seal of the Seafarers' Training Institution
(if available)

(Signature of the holder of the certificate)

The original of this certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the Convention while its holder is serving on a ship.

The authenticity and validity of this document, according to information of the State Register of Seafarers' Documents can be verified by QR code or by e-mail



Unique QR code