

Додаток 27
до наказу Міністерства розвитку громад,
територій та інфраструктури України
від _____ № _____



УКРАЇНА

ПІДТВЕРДЖЕННЯ, ЩО ЗАСВІДЧУЄ ВИДАЧУ СЕРТИФІКАТА
№ _____

**ВИДАНО НА ПІДСТАВІ ПОЛОЖЕНЬ МІЖНАРОДНОЇ КОНВЕНЦІЇ ПРО
СТАНДАРТИ ПІДГОТОВКИ, СЕРТИФІКАЦІЮ ПЕРСОНАЛУ РИБОЛОВНИХ СУДЕН ТА НЕСЕННЯ
ВАХТИ 1995 РОКУ**

Уряд України засвідчує, що сертифікат № _____, видано
_____, який, як встановлено, має належну
кваліфікацію відповідно до положень правила _____ вищезгаданої Конвенції, і здатний
виконувати нижчеперелічені функції на вказаних рівнях з урахуванням будь-яких зазначених
обмежень до _____.

ФУНКЦІЯ	РІВЕНЬ	ОБМЕЖЕННЯ (ЗА НАЯВНОСТІ)

Власник цього підтвердження може працювати на зазначеній нижче посаді або посадах,
відповідно до вимог Уряду України щодо визначення безпечного складу екіпажів суден:

ПОСАДА	ОБМЕЖЕННЯ (ЗА НАЯВНОСТІ)

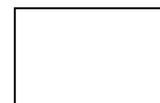
Підтвердження № _____ видано _____
(дата)

Фотографія _____
власника сертифіката (посада, власне ім'я, прізвище та підпис уповноваженої посадової особи)

Гербова печатка _____
(підпис власника сертифіката)

Дата народження власника сертифіката _____

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

**ENDORSEMENT
ATTESTING THE ISSUE OF A CERTIFICATE OF COMPETENCY
No. _____**

**ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION
ON STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR FISHING VESSEL
PERSONNEL, 1995**

The Government of Ukraine certifies that Certificate No. _____, has been issued to _____, who has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above Convention, and has been found competent to perform the following functions at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCTION	LEVEL	LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities, as established in the safe manning requirements of the Administration:

CAPACITY	LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Endorsement No. _____ issued on _____

Photo of the holder of the certificate _____
(Capacity, full name and signature of the authorized official)

Official Seal _____
(Signature of the holder of the certificate)

Date of birth of the holder of the certificate _____

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