Державна служба України з надзвичайних ситуацій

ПОСВІДЧЕННЯ
про функціональне навчання (підвищення кваліфікації цільового призначення) у сфері цивільного захисту

№ 12012472 *

Видано Петров Павло Михайлович
(прізвище, ім'я та по батькові)

посада фахівець з питань ЦЗ

місце роботи Львівський професійний коледж готельно туристичного та ресторанного сервісу

в тому, що він (вона) пройшов (пройшла) навчання та перевірку знань у сфері цивільного захисту в **Навчально - методичному центрі цивільного захисту та безпеки життєдіяльності Львівської області**

За час навчання з «17» 11 2025 р.

до «20» 11 2025 р.

опрацював (опрацювала) навчальний курс

Відповідальний особа з питань ЦЗ (цивільного захисту) **в обсязі** 32 **годин**

Керівник _____ А. Рогуля
(підпис) (ініціали та прізвище)

М.П.

«20» 11 2025 р.

Реєстраційний номер 911

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОСВІТИ І НАУКИ
ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

ПОСВІДЧЕННЯ № 23

про перевірку знань з питань охорони праці

Видано Петрову Павлу Миколайовичу
(прізвище, ім'я, по батькові)

Посада інженер з о.п.

Місце роботи ЛПК ТТФС

Про те, що він (вона) пройшов (ла) навчання та перевірку знань з охорони праці і виявив (ла) потрібні знання нормативних актів з охорони праці, охорони здоров'я, пожежної безпеки, дорожнього руху, радіаційної безпеки, гігієни праці, виробничої безпеки, електробезпеки, надання першої медичної допомоги потерпілим, законодавства про працю.

Підстава: протокол № 6 від 12.06 2024 р.

М. П. **Голова комісії** _____
(прізвище)

ПОСВІДЧЕННЯ 12 № 003748

про проходження навчання
з питань пожежної безпеки

Видано Петров Павло Миколайович
(прізвище та ініціали)

інженер з ОП професійний коледж готельно-туристичного та ресторанного сервісу
(посада, місце роботи)

пройшов навчання НМЦ ЦЗ та БЖД Львівської області
(заклад, в якому проведено навчання)

за програмою навчання з питань ПБ посадових осіб
(програма, за якою проведено навчання)

Керівник закладу, в якому проведено навчання
(прізвище та ініціали)

Реєстраційний № 2300221

від 16.02 2023 р.

ВІДОМІСТЬ ПРО ПЕРЕВІРКУ ЗНАНЬ

(прізвище та ініціали)

з ____ _____ 20__ р. по ____ _____ 20__ р.

пройшов перевірку знань

у НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОМУ ЦЕНТРІ ЦИВІЛЬНОГО ЗАХИСТУ
та БЕЗПЕКИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ
ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

(заклад, в якому проведено перевірку знань)

Керівник закладу, в якому проведено перевірку знань

(прізвище та ініціали)

УКРАЇНА

ПОСВІДЧЕННЯ

ПОСВІДЧЕННЯ

ПОСВІДЧЕННЯ

про проходження навчання та перевірки знань

з питань пожежної безпеки