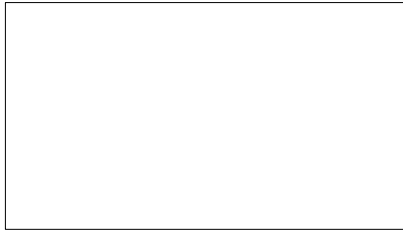


, dnia

(miejsowość)



*Pieczętka firmowa armatora
z adresem oraz numerem REGON*

ZAŚWIADCZENIE

w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy na statkach

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko) odbył w dniach przeszkolenie w zakresie
bezpieczeństwa i higieny pracy na statkach.

Zaświadczenie niniejsze jest dokumentem, o którym mowa w § 10.1 rozporządzenia Ministra
Infrastruktury i Rozwoju z 20 listopada 2014 roku w sprawie kwalifikacji zawodowych i składu
załóg statków żeglugi śródlądowej (Dz. U.2014, poz. 1686).

Czytelny podpis i pieczęć armatora