

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

г. Челябинск

Автономная некоммерческая организация
Дополнительного Профессионального Образования
«Учебный Центр профессиональной квалификации

«Высотник-Проф»

**Диплом дает право на выполнение
нового вида профессиональной деятельности,
связанной с получением квалификации**

Регистрационный номер

ДИПЛОМ

**О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ
С ПОЛУЧЕНИЕМ КВАЛИФИКАЦИИ**

ПП № 000000000000

(фамилия, имя, отчество)

в период с _____ по _____

освоил(а) программу профессиональной переподготовки

(наименование программы дополнительного профессионального образования)

Квалификационная комиссия решением

от « _____ » _____ 20 ____ г.

удостоверяет право на выполнение
нового вида профессиональной деятельности

в области _____

присвоена квалификация _____

(наименование квалификации)

*Председатель
квалификационной комиссии* _____

Директор _____

город Челябинск

Дата выдачи _____