

Я, _____,

(ФИО)

предупрежден о необходимости прохождения медицинской комиссии плавсостава перед прохождением практики при обучении по специальностям:

Судовождение (программа углубленной подготовки)

Эксплуатация внутренних водных путей

Эксплуатация судового электрооборудования и средств автоматики

« _____ 20__ г. _____

подпись

Я, _____,

(ФИО)

предупрежден о необходимости прохождения медицинской комиссии плавсостава перед прохождением практики при обучении по специальностям:

Судовождение (программа углубленной подготовки)

Эксплуатация внутренних водных путей

Эксплуатация судового электрооборудования и средств автоматики

« _____ 20__ г. _____

подпись

Я, _____,

(ФИО)

предупрежден о необходимости прохождения медицинской комиссии плавсостава перед прохождением практики при обучении по специальностям:

Судовождение (программа углубленной подготовки)

Эксплуатация внутренних водных путей

Эксплуатация судового электрооборудования и средств автоматики

« _____ 20__ г. _____

подпись

Я, _____,

(ФИО)

предупрежден о необходимости прохождения медицинской комиссии плавсостава перед прохождением практики при обучении по специальностям:

Судовождение (программа углубленной подготовки)

Эксплуатация внутренних водных путей

Эксплуатация судового электрооборудования и средств автоматики

« _____ 20__ г. _____

подпись
