

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

---