



СПК Офисных специалистов и вспомогательных административных работников

Центр оценки квалификации : _____

СВИДЕТЕЛЬСТВО О КВАЛИФИКАЦИИ

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР _____

Настоящее свидетельство удостоверяет, что _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (обладателя свидетельства)

подтвердил(а) квалификацию _____
(наименование квалификации)

Дата выдачи: _____

Свидетельство о квалификации действительно до _____
(дата)

Руководитель _____ (подпись) _____ (инициалы и фамилия)

(наименование, регистрационный номер
и юридический адрес центра оценки
квалификаций)

QR-код

