(полное наименование организации)

## Удостоверение по пожарно-техническому минимуму №\_\_\_\_\_

Выдано (фамилия, имя, отчество(при его наличии)	
Должность	
Место работы	

## Сведения о проверках знаний

пожарно-технического минимума			
Основание: Протокол №	2 OT	_20	_ г
Действительно до		_20_	_г.
Руководитель			
(учебного центра)	фамилия, имя, отчество (при его наличии)		