

WZÓR

.....
(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

Nr...../.....r.
(numer zaświadczenia)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani.....
(imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczył(a) w organizowanym przez

.....
(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego kurs)

w dniach: od..... do

(dzień/miesiąc/rok)

(dzień/miesiąc/rok)

kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy

i złożył(a) egzamin przed Komisją Egzaminacyjną z wynikiem pozytywnym

uzyskując tytuł

ratownika

.....
(pieczęć i podpis kierownika podmiotu prowadzącego kurs)

.....
(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)