



**WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI**  
*Roman Kulczycki*

Wrocław, dnia 16 listopada 2007 r.

PS.IV.0717/483/07

Pan  
**Ryszard Pękała**  
Kancelarz  
Wyższej Szkoły Medycznej LZDZ  
ul. Chłapowskiego nr 13  
59-220 Legnica

Odpowiadając na Pana wniosek w sprawie wydania zezwolenia na realizację kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy uprzejmie informuje, że na podstawie art. 13 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, 1410) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. Nr 60, poz. 408), zatwierdzam przedstawiony program kursu.

Z poważaniem

WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

*Roman Kulczycki*