

WZÓR

.....
(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

Nr/.....r.
(numer zaświadczenia)

.....
(miejsowość, data)

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

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan
(imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczyła/uczestniczył 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 złożyła/złożył egzamin przed Komisją Egzaminacyjną z wynikiem pozytywnym,

uzyskując tytuł

ratownika

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

.....
(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)