

## 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)