

WZÓR

.....
(nazwa, adres, numer telefonu,
NIP podmiotu prowadzącego kurs¹⁾)

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 lub rodzaj i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

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

.....
(podpis, imię i nazwisko
oraz oznaczenie funkcji kierownika
podmiotu prowadzącego kurs²⁾)

.....
(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

¹⁾ Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.

²⁾ Dane obejmujące imię i nazwisko oraz oznaczenie funkcji kierownika podmiotu prowadzącego kurs mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.