

(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

Rzeszów, 22.01.2023r.

Nr

(numer zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

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

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan

Jan Kowlaski

(imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczyła/uczestniczył w organizowanym przez:

PAT i IS Green Way Subik Sylwia
Niepodległości 40/15
23-204 Kraśnik
NIP: 715-158-71-13
REGON: 060508080

(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego kurs)

w dniach: od 13 – 15.01.2023r. do 20 – 22.01.2023r.
(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)