

(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

Rzeszów, 02.01.2023r.

Nr

(numer zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

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

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan

Jan Kowalski

(imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczyła/uczestniczył w organizowanej 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

01.01.2023r.
(dzień/miesiąc/rok)

do

02.01.2023r.
(dzień/miesiąc/rok)

Recertyfikacji 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)