

ПОТВРДА О ЗАВРШЕНОЈ ОБУЦИ ИЗ ПРВЕ ПОМОЋИ

Назив правног лица: _____

Број дозволе (овлашћења): _____

Место: _____

Датум: _____

Овим потврђујемо да је _____
(име, име оца, презиме)

ЈМБГ _____, завршио/ла обуку из прве помоћи.

Број из регистра издатих потврда _____.

Ова потврда издаје се кандидатима који су завршили теоријску и практичну обуку из прве помоћи у трајању од осам часова и стекли услове за полагање испита из прве помоћи.

МП

(Потпис одговорног лица)

ЕВИДЕНЦИЈА ПОХАЂАЊА ОБУКЕ КАНДИДАТА

Редни број	Име, име оца и презиме	ЈМБГ	Пребивалиште и адреса	Стечено образовање	Категорија за коју се обучава	Евиденција похађања обуке (по часовима)	Редни број издатих потврда
0	1	2	3	4	6	7	11
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

ЕВИДЕНЦИЈА ИЗВОЂЕЊА ОБУКЕ

Редни број	Датум извођења обуке	Тема	Број часова	Потпис предавача
0	1	2	3	4
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				