

# ДНЕВНИК О ИЗВОЂЕЊУ ОБУКЕ ИЗ ПРВЕ ПОМОЋИ

---

(Назив правног лица које организује обуку и број дозволе (овлашћења))

---

(Место одржавања обуке)

---

(Датум почетка / завршетка обуке)

---

(Име предавача/испитивача који изводи обуку)

МП

---

(Потпис одговорног лица)