



In accordance with European Red Cross and Red Crescent Guidelines on

FirstAid



In accordance with European Red Cross and Red Crescent Guidelines on

FirstAid

FILIALA

FILIALA

CERTIFICAT

CERTIFICAT

Nume

Prenume

Data nașterii

CI /BI Seria..... nr.....

Adresa:.....

Telefon:.....

Director

L.S.

Nr. inregistrare:

D-na / D-nul

nascut/ă la (zz/ll/aa)în localitatea.....

județul , a absolvit cursul de pregătire în acordarea

primului ajutor de bază și defibrilare externă automată cu durata

deore.

Nr. înregistrare:

Data.....

Curs de prim ajutor în conformitate cu normele Centrului European de Referință pentru educație în prim ajutor./ Certificatul este însoțit de legitimație./ Valabil 1 an