



ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu pierwszej pomocy

FIRST AID CERTIFICATE

Numer:
Number
Nº 114832

Pan / Pani: **Jakub Janiak**

urodzony/a: **25.07.1979** r. **Łódź** w: **Łódź** in

ukończył/a z wynikiem pozytywnym:
has completed

PODSTAWOWY KURS UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY
Basic First Aid Course

zorganizowany w dniach:
dates

10. stycznia od: **31. stycznia** do: **20.** r. **09.**

w wymiarze: **16** godzin dydaktycznych
duration

Instruktor prowadzący
instructor

05/06 | Instruktor Pierwszej Pomocy PCK
Bartosz Potentis

W imieniu organizatora
on behalf of the organizer
110/00 | Instruktor Pierwszej Pomocy PCK
Jolanta Jachowicz



Pieczęć okrągła
organizatora
Organizer's round seal

miejsce: **Łódź**
place

data wystawienia: **05.02.** **20.** r. **09.**
date of issue

In accordance with European
Red Cross and Red Crescent
Standards on FIRST AID

Zalecamy ponowne uczestnictwo w kursie za 2 lata.

A re-fulfillment of the course in 2 years is recommended