

PARA-MED Szkolenia Integracja
Magdalena Spych
Nr decyzji BZK-XI.6312.6.2020.AK
Gdańsk 80-041 ul. Krzemowa 17b/13
Nip 583-300-09-89
Tel. 733-040-330 ; 530-740-049
Email: paramed.kpp@gmail.com

625/Para-Med/2020

Nr
(numer zaświadczenia)

Pruszcz Gdański, dn. 06.12.2020 rok

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu

tytułu ratownika

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan: **JACEK LICHMAN; 70063013095**

(nazwisko i imię ; numer pesel)

uczestniczyła/uczestniczył w organizowanym przez

PARA – MED Szkolenia Integracja Magdalena Spych

Gdańsk 80-041; ul. Krzemowa 17b/13

(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego kurs)

w dniach od: 27/11/2020 do: 06/12/2020

(dzień/miesiąc/rok)

(dzień/miesiąc/rok)

kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy,

i złożyła/złożył egzamin przed Komisją Egzaminacyjną z wynikiem pozytywnym,

uzyskując tytuł

RATOWNIKA.

Kierownik podmiotu Para-Med

Szkolenia Integracja

mgr Magdalena Spych

1. ...Tomasz Spych...

2. ...Mariusz Penar...

3. ...Magdalena Spych...

(podpisy członków Komisji Egzaminacyjnej)