

S LOVENSKÁ REPUBLIKA

Slovenský Červený kríž\*)

37-43/2016

Číslo: .....

**POTVRDENIE**

**Pavol Libera**

titul, meno a priezvisko .....

**29.06.1958 Prešov**

dátum a miesto narodenia.....

absolvoval/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 398 /2010 Z.z. o minimálnych požiadavkách na kurzy prvej pomoci, na kurzy inštruktorov prvej pomoci a na skúšky z poskytovania prvej pomoci

**KURZ PRVEJ POMOCI**

**v trvaní 8 hodín**

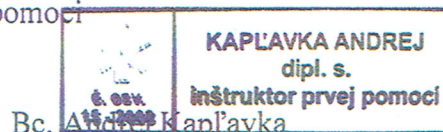
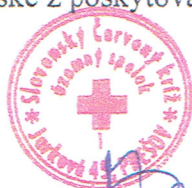
**17.02.2016**

**a dňa .....**

vyhovel/a v skúške z poskytovania prvej pomoci

Mgr. Martin Matejka, MBA

.....  
meno, priezvisko, podpis  
riaditeľ / ka SČK ÚzS  
(odtlačok úradnej pečiatky)



.....  
meno, priezvisko, podpis  
školiťa prvej pomoci

miesto a dátum vydania potvrdenia Prešov 17.02.2016

Toto potvrdenie neoprávňuje vyučovať poskytovanie prvej pomoci!

- držiteľ platnej akreditácie kurzu prvej pomoci, vydanéj rozhodnutím Ministerstva zdravotníctva SR č. Z15886-2012-OZdV zo dňa 22. 3. 2012.