|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podmiot prowadzący kurs | Imię nazwisko – funkcja członka komisji | Imię nazwisko – funkcja członka komisji | Imię nazwisko – funkcja członka komisji |
|  |  |  |  |

**Protokół z egzaminu KPP**

**Protokół z egzaminu KPP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Wymiar kursu(Pełny kurs KPP/recertyfikacja/poprawa egzaminu) | Liczba punktów egzamin teoretyczny | Ocena resuscytacja krążeniowo-oddechowa | Ocena zadanie praktyczne nr 2 | Ocena zadanie praktyczne nr 3 | Ocena egzamin praktyczny | Podpisy członków komisji | Data egzaminu | Miejsce egzaminu | Nr zaświadczenia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko i imię | **Wymiar kursu(Pełny kurs KPP/recertyfikacja/poprawa egzaminu)** | **Liczba punktów egzamin teoretyczny** | **Ocena resuscytacja krążeniowo-oddechowa** | **Ocena zadanie praktyczne nr 2** | **Ocena zadanie praktyczne nr 3** | **Ocena egzamin praktyczny** | **Podpisy członków komisji** | **Data egzaminu** | **Miejsce egzaminu** | **Nr zaświadczenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko i imię | **Wymiar kursu(Pełny kurs KPP/recertyfikacja/poprawa egzaminu)** | **Liczba punktów egzamin teoretyczny** | **Ocena resuscytacja krążeniowo-oddechowa** | **Ocena zadanie praktyczne nr 2** | **Ocena zadanie praktyczne nr 3** | **Ocena egzamin praktyczny** | **Podpisy członków komisji** | **Data egzaminu** | **Miejsce egzaminu** | **Nr zaświadczenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |