

PŘIHLÁŠKA

do kurzu v délce 16 hodin

„Základy zdravotnických znalostí pro členy dobrovolných jednotek PO“,

(Odborná příprava je v souladu s učebními osnovami MV – GŘ HZS, č.j. PO-1079/IZS-2007)

Název vysílající organizace <i>(obec, město, organizace, SDH, OSH.)</i>			
Termín konání kurzu		Počet přihlášených	
JSDHO název			
Kontaktní osoba pro kurz			

Fakturační údaje			
IČ		SÍDLO	

Účastníci kurzu prohlašují, že splňují požadavky pro zařazení do kurzu – jsou členy jednotky sboru dobrovolných hasičů obce a že se svým přihlášením dobrovolně souhlasí.

Vysílající organizace se zavazuje uhradit Oblastnímu spolku Českého červeného kříže Jablonec nad Nisou účastnický poplatek ve výši 1000,- Kč za každého přihlášeného člena.

Po úspěšném absolvování kurzu bude obci zaslána faktura společně se souhrnným osvědčením pro JSDHO, kontaktní osobě budou předána osvědčení jednotlivých členů společně s průkazy o absolvování kurzu základní normy zdravotnických znalostí.

Osvědčení o absolvování kurzu a ověření odborných znalostí potvrzuje OS ČČK Jablonec nad Nisou a HZS Libereckého kraje, ÚO Jablonec nad Nisou.

Datum, podpis, razítko vysílající organizace

Přijato na OS ČČK dne:

přidělené číslo kurzu:

Vedoucí lektor kurzu:

schváleno: (datum, razítko a podpis)

Seznam přihlášených členů JSDHO

<i>P.č.</i>	<i>Jméno a příjmení</i>	<i>Datum narození</i>	<i>JSDHO(v případě, že má obec více JSDHO)</i>
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			