



Deltagerliste

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 6 timers Uddannelsesnivea minimum | <input type="checkbox"/> 4 timers Hjertestarterkursus 1 |
| <input type="checkbox"/> 12 timers Uddannelsesnivea mellem | <input type="checkbox"/> 6 timers Hjertestarterkursus 2 |
| <input type="checkbox"/> 3 timers Repetition af førstehjælpskursus | <input type="checkbox"/> 3 timers Repetition Hjertestarterkursus |
| <input type="checkbox"/> 4 timers Ansvar for børn | <input type="checkbox"/> 3 timers Elementær Brand |
| <input type="checkbox"/> 7 timers Færdselsrelateret førstehjælp | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 6 timers Psykisk Førstehjælp | <input type="checkbox"/> |

_____ **Kursus nr.**

_____ **Kursusperiode:** ___/___ til ___/___ - ___

Navn	Fødselsdato	Mødt			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					

_____ Instruktørens underskrift