

Chełm, 19.04.2015r.  
(miejscowość, data)

Numer w rejestrze zaświadczeń TAWA/TRIAGE/2015/189

Zaświadczenie jest ważne do dnia 19.04.2020r.



# ZAŚWIADCZENIE

## O UKOŃCZENIU SZKOLENIA UPRAWNIAJĄCEGO DO PROWADZENIA ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH W ZAKRESIE UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY

Zaświadcza się, że:


Pan/Pani ..... **MICHAŁ BAŁDYGA** .....  
(imiona, nazwisko)

urodzony/a dnia 09.07.1985 ..... r, w OLSZTYN .....  
(dzień, miesiąc, rok) (miejsce urodzenia)

ukończył/a 30 godzinne szkolenie uprawniające do prowadzenia zajęć edukacyjnych w zakresie udzielania pierwszej pomocy, zorganizowane i przeprowadzone przez:

**Ośrodek Edukacyjny TAWA, 22-100 Chełm, Plac Łuczkowskiego 15** .....  
(nazwa i siedziba organizatora szkolenia)

**Centrum Ratownictwa Specjalistycznego TRIAGE, 51-642 Wrocław, ul. Olszewskiego 71/5** .....  
(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego kurs)

 **Taurogiński Waldemar**  
tel./fax (82) 564-30-52  
22-100 Chełm, ul. Krzywa 41/3  
NIP 563-122-22-73, Regon 110134557  
(pieczęć organizatora szkolenia)

19.04.2015r.  
**WŁAŚCICIEL**  
mgr Waldemar Taurogiński  
(data, pieczęć i podpis kierownika  
podmiotu organizującego szkolenie)