



**KOMENDA WOJEWÓDZKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Poznaniu**

ul. Masztalarska 3, 61-767 Poznań
(pieczęć podmiotu przeprowadzającego egzamin)

(miejscowość), dnia xx(miesiąc słownie) 2025 r.

ARKUSZ EGZAMINACYJNY
przystępujących do egzaminu z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy

L.p.	Imię i Nazwisko	Egzamin teoretyczny <i>zaliczył/nie zaliczył</i>	Egzamin praktyczny <i>średnia ocen</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Podpisy komisji egzaminacyjnej:

Członkowie:

Przewodniczący:

1.

2.

(pieczęć i podpis podmiotu prowadzącego egzamin)