**Pārskats par profesionālo darbību pirmās palīdzības apmācības jomā**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gads | Apmācību programmas nosaukums | Novadīto  stundu  skaits | Piezīmes |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ar elektronisko parakstu apliecinu, ka Pārskatā sniegtā informācija ir patiesa.

Dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu