

Rapport om undervisning i NGF/DHLR

Kursdato: _____ Kurssted: _____ Instruktør: _____



NGF DHLR Grunnkurs Instruktørkurs Hovedinstruktørkurs

Sertifiseringskurs 5 t

Re-sertifisering 3 t

Gr. Kurs førstehjelp/Sert. Hjertestarter 6 t

	Navn kursdeltaker	Arbeidssted	Adresse	Tlf.	E-mail adresse	Godkjent(X)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Dato og underskrift instruktør