

PRIJAVA NA USPOSABLJANJE ZA PRVE POSREDOVALCE

Ime in priimek	
Datum rojstva	
Stalno prebivališče	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	

Želim se prijaviti na usposabljanje za delo prvega posredovalca

po programu Slovenskega reanimacijskega sveta in na podlagi 22. člena Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči (Ur. list RS št. 81/2015), ki ga bo izvedel Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Seznanjen sem, da je

PRVI POSREDOVALEC, posameznik, ki praviloma nima zdravstvene izobrazbe in se odzove na poziv dispečerske službe zdravstva ter pride na kraj dogodka z namenom izvajanja ukrepov za ohranitev življenja pred prihodom službe NMP in je vključen v sistem t.i. tihega aktiviranja sil za zaščito in reševanje (13. Točka prvega odstavka 3. Člena Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči – Uradni list RS št. 81/2015).

V _____, dne _____

Podpis: _____