Ek-1

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ TARAFINDAN ONAYLI

İLKYARDIM EĞİTMENİ SERTİFİKASI'NA SAHİP PERSONEL LİSTESİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra no | TC  Kimlik No | Adı Soyadı | Görev Yeri | İletişim | Sertifika No | Sertifikayı veren Kurum/Kuruluş | Sertifika başlangıç/bitiş tarihi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |