

STICHTING KONINKLIJKE NATIONALE ORGANISATIE VOOR REDDINGWEZEN EN
EERSTE HULP BIJ ONGELUKKEN "HET ORANJE KRUIS"

Postadres: Postbus
16462 2500 BL Den
Haag

Website:
E-mail:

www.hetoranjekruis.nl
certificering@ehbo.nl

REGISTRATIEFORMULIER

Stop de bloeding – red een leven[®]

Examennummer _____

Opleidingsinstituut

1. Naam : _____
Contactpersoon : _____
Adres : _____
PC + Plaats : _____
Telefoon : _____

Relatiecode _____

2. Instructeur Stop de bloeding – red een leven[®]

Naam : _____
Adres : _____
PC + Plaats : _____

3. Datum examen : ____ - ____ - ____

4. Aantal competente kandidaten : _____

Ruimte voor Het Oranje Kruis (niet beschrijven)

Gegevens van de competente kandidaten

	Naam en voorletters (in blokletters) Eerst achternaam - dan voorletters 2	Man of Vrouw 3	Geboortedatum 4			in bezit van Diploma Eerste Hulp ja/nee 5	Nummer diploma Eerste Hulp 6	Ruimte voor Het Oranje Kruis
			dag	maand	jaar			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Ondertekenaars verklaren bovenstaande gegevens op dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld

Deze lijst bevat gegevens van _____ competente kandidaten.

Datum: _____

Bevoegd beoordelaars:

Opleidingsinstituut:

Handtekening:

Handtekening:

Voor gezien
Handtekening:
