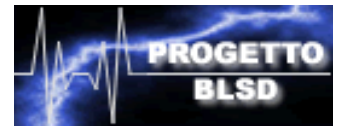




CROCE ROSSA ITALIANA

verbale corso esecutori blsd-cri



COMITATO ORGANIZZATORE

DIRETTORE DEL CORSO

ISTRUTTORE

DATA E SEDE DEL CORSO

	allievo	esito	Candidato istruttore	n. tessera

Il direttore del corso

Data

Legenda:

colonna 1 inserire M= medico; I = Infermiere; L= non sanitario

colonna 2 tutti gli iscritti

colonna 3 idoneo/non idoneo

colonna 4 se Si segnalato come potenziale istruttore, allega scheda

colonna 5 riservato alla sede centrale

Questo verbale deve essere inviato dal referente regionale al coordinamento nazionale del progetto blsd