

Priloga 2**POTRDILO**

Potrjujemo, da je _____,
(ime in priimek kandidata za voznika)

rojen _____,

stanujoč _____,

ki je oziroma je bil vpisan na _____

(naziv izobraževalne institucije s področja zdravstva in naziv študijskega programa)

dne _____ opravil izpit iz _____

(naziv predmeta)

v okviru katerega je vsaj 40 ur namenjeno naslednjim izbranim vsebinam nujne medicinske pomoči:

1. moralno etična odgovornost posameznika, da pomaga in pravilno ukrepa ob nezgodi,
2. skrb za lastno varnost,
3. pomen klica na številko 112,
4. temeljni postopki oživljanja (vključno s položajem za nezvestnega, zadužitvami s tujki),
5. rane in krvavitve (oskrba hude krvavitve, odrgnin, manjših ran, uporaba obližev, povijanje in rute pestovalnice),
6. opekline,
7. zastrupitve in piki,
8. nenadna nagla obolenja,
9. ravnanje ob poškodbi hrbtenice.

Podpis odgovorne osebe in
žig izobraževalne institucije

Kraj in datum _____