

pieczętka Oddziału PCK

.....,20 r.
/miejsowość/ /data/

FORMULARZ OCENY DZIAŁAŃ ZESPOŁU

etap rejonowy/strefowy etap okręgowy etap centralny

..... **MISTRZOSTW PIERWSZEJ POMOCY POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA**

ODBYWAJĄCY SIĘ W W DNIACH 20 r.
/miejsowość/ /data/

Zespół nr _____

Stacja numer	Liczba uzyskanych punktów						Suma	Podpis Kierownika Stacji
	Pozorant 1	Pozorant 2	Pozorant 3	Pozorant 4	Pozorant 5	Kierownik Stacji		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW:								