

(pieczęć Zarządu PCK)

.....,20.....r.
/miejsowość/ /data/

KARTA OCENY

Etap Mistrzostw Pierwszej Pomocy
Polskiego Czerwonego Krzyża

Stacja nr
/nazwa stacji/

Zespół nr

Poszkodowany:
/krótki opis stanu/

Opis sytuacji:
.....
/opis sytuacji na stacji/

Lp.	Oceniana czynność	Zakres punktowy	Zdobyte punkty	Korekta punktów (z podpisem sędziego)
1. -
2. -
3. -
4. -
5. -
6. -

SUMA: (max)

PODPIS OSOBY UDZIELAJĄCEJ POMOCY

PODPIS SĘDZIEGO