Formularz zgłoszeniowy do II etapu Mistrzostw szkoły w ratownictwie pierwszej pomocy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KLASA...... | | | |
| LP. | NAZWISKO | FUNKCJA | ZDOBYTE PKT. |
| 1. |  | KAPITAN |  |
| 2. |  | UCZESTNIK |  |
| 3. |  | UCZESTNIK |  |
| 4. |  | UCZESTNIK |  |
| SUMA ZDOBYTYCH PKT. | | |  |
| PODPIS KAPITANA | | | |

Formularz oceny działań zespołu na poszczególnych stacjach

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STACJA | OCENA/ PKT | WYSZCZEGÓLNIENIA | UWAGI |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |