



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**

Deltagarlista för HLR-utbildning

Grundkurs: Repetition:

HLR vuxen	<input type="checkbox"/>	Barn HLR	<input type="checkbox"/>
S-HLR vuxen	<input type="checkbox"/>	Barn S-HLR	<input type="checkbox"/>
A-HLR vuxen	<input type="checkbox"/>	Barn A-HLR	<input type="checkbox"/>

Obs: Texta tydligt

Namn	Avdelning/enhet

Kursdatum:

Instruktörens namn:

--	--

Spar en kopia på arbetsplatsen. Chef registrera deltagarna i Pingpong

Kom ihåg att som vanligt rapportera **antalet** utbildade till svenska HLR-rådets utbildningsregister, www.hlr.nu

Vid frågor kontakta HLR koordinatör Cecilia Ericsson, cecilia.eriksson@akademiska.se