



**KOMENDA WOJEWÓDZKA  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
w Poznaniu**

ul. Masztalarska 3, 61-767 Poznań  
(pieczęć podmiotu przeprowadzającego egzamin)

(miejscowość), dnia xx( miesiąc słownie) 2026 r.

**ARKUSZ EGZAMINACYJNY**  
**przystępujących do egzaminu z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy**

| Lp. | Imię i nazwisko | Egzamin teoretyczny                     |                             | Egzamin praktyczny                              |                                                 |                                                 | Ocena końcowa<br>(średnia ocen z części teoretycznej i praktycznej) |
|-----|-----------------|-----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|     |                 | Liczba uzyskanych punktów (max. 30pkt.) | Ocena z części teoretycznej | Ocena za zadanie praktyczne nr 1 <sup>(1)</sup> | Ocena za zadanie praktyczne nr 2 <sup>(2)</sup> | Ocena za zadanie praktyczne nr 3 <sup>(3)</sup> |                                                                     |
| 1   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 2   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 3   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 4   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 5   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 6   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 7   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 8   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 9   |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 10  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 11  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 12  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 13  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 14  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 15  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 16  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 17  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |
| 18  |                 |                                         |                             |                                                 |                                                 |                                                 |                                                                     |

\*

(1)- zadanie praktyczne nr 1 – bezprzyrządowe i przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych

(2)- zadanie praktyczne nr 2 – BLS

(3)- zadanie praktyczne nr 3 – wybrany scenariusz

Podpisy komisji egzaminacyjnej:

Członkowie:

Przewodniczący:

1. ....

2. ....

(pieczęć i podpis podmiotu prowadzącego egzamin)