

**Utredningsblankett för grundkurs i räddningsverksamhet**

<b>Kursplats</b>			
<b>Kurstid</b>			
<b>Namn</b>			
Kryssa för rätt alternativ (Ja / Nej). Fyll i datum vid tidpunkt.			
<b>Hälsotillstånd</b>		<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
	Känner du dig frisk för tillfället?		
	Av läkare utförd hälsogranskning har min funktionsförmåga och mitt hälsotillstånd, konstaterats lämpligt för deltagandet i grundkursen i räddningsverksamhet.		
	Hälsogranskningen är utförd vid företagshälsovården. (Hälsogranskningen borde primärt utföras vid företagshälsovården som ankomstgranskning i anknytning till räddningsverksamheten.)		
	Hälsogranskningen är utförd i annan enhet än företagshälsovården. <a href="#">Tilläggsinformation om hälsogranskningen: Räddningsinstitutets hemsida</a>		
Hälsogranskningens tidpunkt (datum)			
<b>Allmänna detaljer och underskrift</b>		<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
	Jag är minst 16 år fylld.		
	Jag har godkänt utfört del 1 av grundkurs i räddningsverksamhet		
	Jag försäkrar att det ovan nämnda är korrekt och ger mitt samtycke att ansvarsutbildaren kan utreda mina förutsättningar att delta i kursen.		
Tid och plats:	Kursdeltagarens underskrift:		
<b>Ansvarsutbildarens anteckningar</b>		<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
	Lämpars sig för grundkursen i räddningsverksamhet		
	Ansvarig utbildare:		
Tid och plats:	Ansvarige utbildarens underskrift:		