



## PRAKTIJKTESTVERSLAG EERSTEHULPCURSUS

Versie: februari 2011  
Discipline: Jeugd Rode Kruis  
Contact: tel. 015 44 35 70  
fax 015 44 33 01  
jeugdrodekruis@rodekruis.be  
www.jeugdrodekruis.be

Stuur dit formulier na de praktijktest naar het Jeugd Rode Kruissecretariaat. Dat kan per post, fax of mail. Bewaar zelf ook een (digitale) kopie van het formulier in je afdeling. Let erop dat je het formulier uiterlijk twee weken vóór de brevetuitreiking bezorgt!

Vak voorbehouden voor het  
Jeugd Rode Kruissecretariaat:

Datum ontvangst:

ID-nummer cursus:

ID-nummer praktijktest:

### EERSTEHULPCURSUS

- Helpertje  
 Junior Helper

### PRAKTISCH

#### Datum en tijdstip

Datum waarop de praktijktest plaatsvond:

Beginuur:

Einduur:

#### Examinator(en) (minimum 1)

Voornaam:

Naam:

Rode Kruisidentificatienummer of nummer LEGO-brevet (voor leerkrachten):

Datum en handtekening:

Voornaam:

Naam:

Rode Kruisidentificatienummer of nummer LEGO-brevet (voor leerkrachten):

Datum en handtekening:

#### Simulant(en) (minimum 1)

Voornaam:

Naam:

Rode Kruisidentificatienummer:

### DEELNEMERS EN RESULTATEN (1)

Aantal deelnemers cursus:

Aantal deelnemers praktijktest:

Aantal geslaagden:

Resultaten: vul in bij 'deelnemers en resultaten (2)' (zie pagina 3).

Enkel in te vullen als een of meerdere deelnemers niet geslaagd zijn.

Argumentatie voor niet slagen:

Voornaam + naam deelnemer	Argumentatie voor het niet slagen

## BREVETTEN

### Datum brevetuitreiking

Enkel indien je dit formulier ten laatste 2 weken vóór de brevetuitreiking bezorgt aan het Jeugd Rode Kruissecretariaat, kunnen we garanderen dat je de brevetten tijdig ontvangt.  
Tip: bezorg het formulier zo snel mogelijk na de cursus!

Datum brevetuitreiking:

### Voorwaarden tot het behalen van een brevet

De deelnemers moeten minstens 50% halen op de vier examenonderdelen (12,5 op 25) en 60% in het totaal.

Gelieve niet-geslaagde deelnemers schuingedrukt en in kleur aan te duiden (zie 'deelnemers en resultaten 2' op pagina 3).

## VARIA

Opmerkingen:

Datum:

Naam en handtekening cursusverantwoordelijke:

Stuur dit formulier terug naar Jeugd Rode Kruis  
Motstraat 40, 2800 Mechelen | fax 015 44 33 01 | [jeugdrodekruis@rodekruis.be](mailto:jeugdrodekruis@rodekruis.be)

**DEELNEMERS EN RESULTATEN (2)**

Gegevens deelnemers					Resultaat				
	Voornaam	Naam	Geslacht	Geboortedatum	Reanimatie /25	Simulatie /25	Technieken /25	Gevalstudie /25	TOTAAL /100
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									