

EVALUATIE FORMULIER



OPLEIDING :	ORGANISATIE :
DATUM :	
INSTRUCTEUR :	

Wat zijn in het kort uw ervaringen van deze opleiding ?

Heeft u suggesties ?

A.U.B. Formulier volledig invullen en retourneren aan :

Stichting Landelijk protocol Eerstehulp Verlening (LPEV)

Postbus 353, 3200 AJ Spijkenisse

www.lpev.nl

info@lpev.nl