

## Anbefaling til NRR om godkjenning som AHLR-kursleder

Jeg bekrefter at .....  
som med dette søker om kursbevis og godkjenning som AHLR-kursleder

- 1  er autorisert helsepersonell ansatt i .....
- 2  har relevant klinisk AHLR-erfaring
- 3  har gyldig delegering fra systemansvarlig lege til å bruke de prosedyrer, apparater og medikamenter som beskrives i kurset.
- 4  er oppført i Norsk AHLR-register (se [www.nrr.org](http://www.nrr.org)) som AHLR-instruktør
- 5  er godkjent AHLR-utøver etter ..... (dato) å ha gjennomført "Norsk grunnkurs i AHLR" – 2.utgave basert på retningslinjene fra 2006.
- 6  har bistått som kurslederassistent på to AHLR-kurs hhv. .... (dato) og .... (dato) og deretter stått som ansvarlig for gjennomføringen av et AHLR-kurs ..... (dato) med godkjent AHLR-instruktør ..... (navn) som veileder.
- 7  Overgangsordning som alternativt til 5+ 6: Det godtgjøres at søker er erfaren AHLR-instruktør etter "gammelt AHLR-kurskonsept" og har deltatt på AHLR-kursledersamling i regi av NRR ..... (dato)

.....  
Sted, dato og signatur til NRR-godkjent AHLR-kursleder