

.....
(pieczęćka nagłówkowa jednostki zgłaszającej)

....., dnia
(miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)

KARTA SKIEROWANIA

na

Szkolenie.....
(nazwa szkolenia)

organizowane przez Komendę Powiatową PSP w Łukowie, ul. Partyzantów 6, 21-400 Łuków

(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres)

w terminie

DANE SŁUCHACZA

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Jednostka ochrony ppoż.

powiat, gmina

4. Telefon kontaktowy

Oświadczam, że kierowany/-a:

- spełnia wymagania określone w programie szkolenia,
- posiada zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych lub posiada zaświadczenie lekarskie orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie ważne na czas szkolenia;
- posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
- został/a wyposażony/a w umundurowanie i sprzęt, które posiadają aktualne świadectwa dopuszczenia do użytkowania w jednostkach ochrony przeciwpożarowej, są sprawne, spełniają wymogi zgodne z wytycznymi producenta i posiadają aktualny czasookres użytkowania na czas trwania szkolenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko, pieczęć komendanta gminnego
ochrony przeciwpożarowej/reprezentanta zarządu OSP)