**WYKAZ POSIADANYCH UPRAWNIEŃ KANDYDATÓW NA SZKOLENIE KIERUJĄCEGO DZIAŁANIEM RATOWNICZYM DLA STRAŻAKA RATOWNIKA OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH (DOWÓDCY OSP)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Ukończone szkolenie podstawowe strażaka ratownika lub równorzędne** |
| **Szkolenie podstawowe strażaków ratowników OSP wg programu z 2015 r.** | **Szkolenie podstawowe strażaków ratowników OSP realizowane jednoetapowo wg programu z 2006 r.** | **Szkolenie strażaków ratowników OSP cz. II wg programu z 2006 r.** | **Szkolenie z zakresu ratownictwa technicznego dla strażaków ratowników OSP wg programu z 2006 r.** | **Szkolenie szeregowców OSP wg programu z 1994 r.** | **Szkolenie przygotowujące do pracy w aparatach oddechowych** |
| **Nr zaświadczenia** | **Data ukończenia** | **Nr zaświadczenia** | **Data ukończenia** | **Nr zaświadczenia** | **Data ukończenia** | **Nr zaświadczenia** | **Data ukończenia** | **Nr zaświadczenia** | **Data ukończenia** | **Nr zaświadczenia** | **Data ukończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………………….

 (kierownik jednostki organizacyjnej PSP)