**Dane członków OSP wraz z jego przeszkoleniem:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię:** | **Nazwisko:** | **Funkcja:** | **Data urodzenia:** | **Miejsce urodzenia** | **Adres domowy:** | **e-mail:** | | **Telefon:** |
| **Nazwa szkolenia (**np.: szkolenie podstawowe strażaków-ratowników OSP, dowódców OSP, naczelników OSP, szkolenie kierowców-konserwatorów sprzętu ratowniczego OSP, szkolenie w zakresie LPR, Kierowanie ruchem, Drwal, Stermotorzysta itd. – należy wypisać wszystkie posiadane szkolenia/uprawnienia) | | | | | **Data ukończenia**  (dzień, miesiąc, rok) | | **Data Ważności**  **(**np.: 5 lat, bezterminowo, itp.) | |
| 1. | | | | |  | |  | |
| 2. | | | | |  | |  | |
| 3. | | | | |  | |  | |
| 4. | | | | |  | |  | |
| Itd. | | | | |  | |  | |
| **Egzamin z kwalifikowanej pierwszej pomocy** | | | **Data ostatniego egzaminu** | | **Data ważności egzaminu** | | **Numer zaświadczenia** | |
|  | | |  | |  | |  | |

- tabelę należy powielić dla każdego druha indywidualnie.