

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OSP – DOSKONALENIE ZAWODOWE

Zgodnie z Działem II pkt 2 ppkt b) Zasad organizacji doskonalenia umiejętności strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych przy współdziałaniu z Komendami Powiatowymi i Miejskimi Państwowej Straży Pożarnej województwa łódzkiego zgłaszam dobrowolny udział w doskonaleniu zawodowym następująca Jednostkę Ochotniczej Straży Pożarnej:

1. Nazwa Jednostki OSP

OSP ksrg w Moszczenicy

2. Data udziału w realizacji doskonalenia zawodowego:

16.04.2026

3. Jednostka włączona do Krajowego Systemu Ratowniczo - Gaśniczego

TAK/~~NIE~~

4. Nazwa zastępu: GCBA 5/36 EF 349-60

5. Imienna obsada osobowe:

D-ca Zastępu .....Jan Nowak.....

Kierowca .....Adam Kot.....

Ratownik .....Artur Dzik.....

Ratownik .....Magdalena Osa.....

Ratownik .....Witold Żbik.....

Ratownik .....Kinga Wolna.....

6. Dane kontaktowe Dowódcy Zastępu

.....Jan Nowak, tel. 987 654 321.....

Podpis Naczelnika OSP: .....Jakub Kowalski.....

Zgłoszenie wysłać jako załącznik na adres e-mail: [operacyjna-piotrkow@lodzkie.straz.gov.pl](mailto:operacyjna-piotrkow@lodzkie.straz.gov.pl), [d.ciach@lodzkie.straz.gov.pl](mailto:d.ciach@lodzkie.straz.gov.pl) . W temacie wiadomości wpisać: „Doskonalenie zawodowe OSP”