

.....
(pieczęć jednostki kierującej)

.....
(miejscowość, data)

Komendant Powiatowy PSP w Bochni

KARTA SKIEROWANIA FUNKCJONARIUSZY PSP NA ĆWICZENIA W TRENAŻERZE POŻARNICZYM

Lp.	Stopień	Nazwisko	Imię	Imię ojca	Data ur.	Jednostka
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Opiekun, osoba odpowiedzialna za grupę spośród uczestników

Planowana data ćwiczeń

Oświadczam, że osoby skierowane na ćwiczenia w trenażerze:

- 1) ukończyły szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny służby,
- 2) posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie pozwalające na bezpośredni udział w działaniach ratowniczych lub do pracy w sprzęcie ochrony układu oddechowego,
- 3) ukończyły szkolenie podstawowe w zawodzie strażak lub równorzędne,
- 4) posiadają ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków,
- 5) przybędą na ćwiczenia z własnym zapasem wody pitnej.

Sprzęt ochrony układu oddechowego, środki ochrony indywidualnej, oraz pozostały sprzęt z którym strażacy przybędą na ćwiczenia posiadają wymagane dopuszczenia, aktualne przeglądy uprawniające do ich użytkowania.

.....
(Podpis i pieczęć osoby kierującej na ćwiczenia)