

.....  
(Pieczęć jednostki kierującej)

**KARTA SKIEROWANIA  
OSÓB Z PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
NA TEST TEST/ĆWICZENIA\* W KOMORZE DYMOWEJ  
w dniu .....**

<b>Lp.</b>	<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Nr ewidencyjny</b>	<b>Data urodzenia</b> (tylko w ramach szkolenia podst. KS)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
(...)				

\*- niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że osoby skierowane na test/ćwiczenia\* w komorze dymowej posiadają:**

- aktualne szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny służby,
- aktualne okresowe profilaktyczne badania lekarskie lub orzeczenie o zdolności psychicznej i fizycznej do służby w PSP (orzeczenie właściwej komisji lekarskiej potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków służbowych).

Sprzęt ochrony układu oddechowego oraz środki ochrony indywidualnej posiadają wymagane dopuszczenia do użytkowania. Skierowane osoby zostały wyposażone w sprawny sprzęt ochrony układu oddechowego.

Opiekun grupy: .....  
(stopień, imię i nazwisko)

Zabezpieczenie medyczne: .....  
(stopień, imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis kierującego)