

AWERS

Opole, dnia roku

.....
(pieczęć jednostki
organizacyjnej)

ZAŚWIADCZENIE

o odbyciu przeszkolenia z zakresu obsługi komory dymowej

Zaświadcza się, że w dniu roku
Pan/i, strażak Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży
Pożarnej w Opolu, został przeszkolony z zakresu obsługi komory dymowej KW PSP w Opolu
przez
(stopień, imię i nazwisko)

.....
.....
(podpis osoby przeszkolonej)

.....
.....
(pieczęć i podpis Naczelnika Ośrodka
Szkolenia)

REWERS

**TEMATYKA SZKOLENIA
Z ZAKRESU OBSŁUGI KOMORY DYMOWEJ
KOMENDY WOJEWÓDZKIEJ
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W OPOLU**

Lp.	ZAKRES TEMATYCZNY	ILOŚĆ GODZIN* (T-teoria, P-praktyka)
1.	Zapoznanie z „Regulaminem Komory Dymowej Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Opolu” oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.	1 T
2.	Zapoznanie z instrukcjami obsługi poszczególnych urządzeń/systemu będących na wyposażeniu komory dymowej KW PSP w Opolu: a) Ergometr taśmowy; b) młot podciągowy; c) drabina bez końca; d) ergometr rowerowy; e) centralny pulpit sterowniczy; f) kamera termowizyjna; g) zadymiarka; h) monitoring wizyjny.	1 T
3.	Praktyczna obsługa komory dymowej KW PSP w Opolu.	1 P

* - zajęcia realizowane w godzinach dydaktycznych (45 minut)