

.....
Miejscowość, data.....
(Pieczęć jednostki kierującej)

KARTA SKIEROWANIA
FUNKCJONARIUSZY PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
NA TEST W KOMORZE DYMOWEJ
w dniu

Lp.	St. sl.	Imię	Nazwisko	Numer ewidencyjny
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
(...)				

Oświadczam, że osoby skierowane na test w komorze dymowej:

- ukończyły szkolenie wstępne lub posiadają aktualne szkolenie okresowe z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- posiadają orzeczenie o zdolności do służby lub aktualne okresowe profilaktyczne badania lekarskie.

Sprzęt ochrony układu oddechowego oraz środki ochrony indywidualnej posiadają wymagane dopuszczenia do użytkowania. Skierowane osoby zostały wyposażone w sprawną maskę i aparat powietrzny.

.....
(Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej PSP)