**Załącznik nr 1**

*WZÓR*

*Strona pierwsza*

......................................................................

(nazwa organizatora szkolenia)

**ZAŚWIADCZENIE**

**o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny służby**

Pan(i) ............................................................................................. urodzony(a)dnia .................................... r.

 (imię i nazwisko)

Ukończył(a) szkolenie okresowe w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny służby

zorganizowane przez: .......................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

(nazwa organizatora szkolenia)

w okresie od dnia ................................................. r. do dnia .................................................................... r.

Celem szkolenia było......................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................................

Zaświadczenie wydano na podstawie § 26 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji
z dnia 31 sierpnia 2021 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpieczeństwa i higieny służby strażaków Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 1681).

....................................................... dnia ......................................................... r.

 (miejscowość) (data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru ..........................

...................................................................................................

 (podpis osoby upoważnionej przez organizatora szkolenia)

*str. 1/2*

*Strona druga*

**Program szkolenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat** | Liczba godzinzająć teoretycznych(wykładów) | Liczba godzinzająć praktycznych(ćwiczeń) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **Razem:** |  |

*str. 2/2*