

.....
pieczęć jednostki kierującej

.....
miejsowość, data



Komenda Wojewódzka
Państwowej Straży Pożarnej
w Toruniu
OŚRODEK SZKOLENIA

KARTA SKIEROWANIA FUNKCJONARIUSZY PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ NA TEST W KOMORZE DYMOWEJ

.....
Jednostka organizacyjna PSP

Kieruję niżej wymienionych strażaków na testy w komorze dymowej w Ośrodku Szkolenia w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu, które odbędą się w dniu/...../..... r.

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień służbowy	Nr służbowy identyfikacyjny	Stanowisko służbowe	Data urodzenia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

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,
- posiadają sprzęt ochrony układu oddechowego oraz środki ochrony indywidualnej zgodne z wymaganymi dopuszczeniami i badaniami do użytkowania,
- zostały wyposażone w sprawną maskę i aparat powietrzny.

.....
Pieczęć i podpis kierownika jednostki
organizacyjnej Państwowej Straży Pożarnej