

.....
pieczęć jednostki kierującej



Komenda Wojewódzka
Państwowej Straży Pożarnej
w Toruniu
OŚRODEK SZKOLENIA

KARTA SKIEROWANIA OSÓB SPOZA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ NA TESTY W KOMORZE DYMOWEJ

.....
Nazwa OSP/szkolenia

Gmina

Powiat

Województwo

Kieruję niżej wymienionych druhów na testy w komorze dymowej w Ośrodku Szkolenia Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu, które odbędą się w dniu

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Jednostka*	Gmina/Powiat*	KSRG* (TAK/NIE)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

*Wypełnić tylko w przypadku gdy szkolenie obejmuje druhów z różnych jednostek lub gmin/powiatów

Oświadczam, że osoby skierowane na testy w komorze dymowej:

- ukończyły szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie pozwalające na bezpośredni udział w działaniach ratowniczych lub do pracy w sprzęcie ochrony układu oddechowego,
- posiadają ubezpieczenie aktualne na dzień ćwiczeń.
- 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 delegującej