Załącznik nr 2

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

 (pieczątka jednostki kierującej)

KARTA SKIEROWANIA

Egzamin potwierdzający posiadanie tytułu ratownika w dniu……………………

**Dane uczestnika:**

Nazwisko : ………………………………………………………………………………..

Imię : ……………………………………………………………………….…………….

PESEL : ………………………………………………………………………………….

Jednostka organizacyjna: …………………………………………………………………

Numer aktualnego zaświadczenia o posiadaniu tytułu ratownika :……………………….

Data ważności zaświadczenia o posiadaniu tytułu ratownika: ……………………………

Oświadczam, że kierowany/-a posiada:

1. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, aktualne na czas trwania egzaminu.

2. Zaświadczenie o posiadaniu tytułu ratownika aktualne na czas trwania egzaminu.

………….……………………….. ………………..…………………………

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis Naczelnika OSP)