

.....
(pieczęć jednostki kierującej)

KARTA SKIEROWANIA

na egzamin potwierdzający posiadanie tytułu ratownika dla obsad stanowisk kierowania

realizowane w Ośrodku Szkolenia KW PSP w Łodzi z/s w Sieradzu, ul. Grzesika i Piwnika 1, 98-200 Sieradz

Dane uczestnika

Nazwisko :

Imię :

PESEL :

Stopień służbowy :

Data i miejsce urodzenia (województwo) :

Jednostka organizacyjna :

Termin egzaminu :

Oświadczam, że kierowany/-a posiada:

1. Orzeczenie komisji lekarskiej lub orzeczenie o zdolności do służby lub aktualne okresowe profilaktyczne badania lekarskie o zdolności do służby, aktualne na czas trwania egzaminu.
2. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, aktualne na czas trwania egzaminu.
3. Tytuł ratownika w rozumieniu art. 13 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U.2006 Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), aktualny na czas trwania egzaminu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis kierującego na egzamin)