

.....
(pieczęć jednostki delegującej)

KARTA SKIEROWANIA

Kieruję Panią/Pana.....
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)

na szkolenie podstawowe w zawodzie strażak

rozpoczynające się dnia W

Informacje dodatkowe

1. Data i miejsce urodzenia województwo
2. Jednostka macierzysta – województwo
3. Wykształcenie ogólne
4. Adres zamieszkania
5. Proponowane miejsce realizacji praktycznej nauki zawodu (dane JRG z terenu województwa)*
.....

Oświadczam, że kierowany/-a nie posiada przeciwwskazań do pełnienia służby na stanowiskach bezpośrednio związanych z działaniami ratowniczymi oraz potwierdzam posiadanie przez kierowanego/-ą n/w dokumentów:

- a) co najmniej świadectwa ukończenia szkoły średniej,
- b) orzeczenia komisji lekarskiej lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków służbowych, aktualnego na czas trwania szkolenia,
- c) zaświadczenia o posiadaniu co najmniej kwalifikacji ratownika, aktualnego na czas trwania szkolenia, zgodnego z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2020, poz. 882 ze zm.),
- d) zaświadczenia potwierdzającego ukończenie części teoretycznej szkolenia doskonalącego dla strażaków ksrg z zakresu współdziałania z SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, według programu zatwierdzonego przez Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej,
- e) poświadczony karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis przełożonego uprawnionego do mianowania)