**Konspekt ćwiczeń nr 4**

1. **Nazwa jednostki:** …………………………………………………………………………….
2. **Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia:** …………………………………………………
3. **Termin ćwiczeń:**………………………………………………………………………………
4. **Miejsce przeprowadzania ćwiczeń:**………………………………….……………………
5. **Przewidywana liczba strażaków-ratowników biorących udział   
   w ćwiczeniu:**……………………………………………………………..……………………
6. **Przedmiot:** ……………………………………………………………………………………
7. **Temat:** …………………………………………………………………………………………
8. **Cele kształcenia:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czas trwania szkolenia:**

-ćwiczenia praktyczne………………………………………………………………………...

1. **Przebieg ćwiczeń:**

………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……..………………….

(data i podpis Naczelnika OSP)