

.....
(pieczęć jednostki delegującej)

KARTA SKIEROWANIA

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

na szkolenie podstawowe w zawodzie strażak

rozpoczynające się dnia w

Informacje dodatkowe

1. Data i miejsce urodzenia województwo ur.
2. Jednostka kierująca
3. Numer ewidencyjny PSP.....

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

- a) co najmniej świadectwa ukończenia szkoły średniej,
- b) orzeczenia komisji lekarskiej lub zaświadczenia lekarskiego, aktualnych na czas trwania szkolenia, potwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków służbowych,
- c) karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- d) zaświadczenia potwierdzającego ukończenie szkolenia z zakresu współdziałania z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym (dotyczy tylko strażaków PSP)¹,
- e) zaświadczenia o posiadaniu co najmniej kwalifikacji ratownika, aktualnego na czas trwania szkolenia, zgodnego z wymaganiami określonymi w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym
- f) zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy w sprzęcie ochrony układu oddechowego (dotyczy strażaków JOP)².

.....
(miejsce, data)

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

¹ dot. tylko strażaków PSP

² dot. tylko strażaków JOP