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

(pieczątka jednostki kierującej)

KARTA SKIEROWANIA

Egzamin potwierdzający posiadanie tytułu ratownika

w dniu…………………… w ………………………

**Dane uczestnika:**

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

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

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

Jednostka OSP/powiat.…………..…………………………………….…………………

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) ( podpis i pieczęć Naczelnika OSP)