

.....
Pieczęć OSP

.....
Miejscowość

.....
Data

KARTA SKIEROWANIA
Członka Ochotniczej Straży Pożarnej
na kurs dowódców OSP

Nazwa i termin szkolenia.....

1. Nazwisko i imię imię ojca
2. Data i miejsce urodzenia: woj.
3. Nazwa jednostki operacyjno-technicznej OSP: *JOT Ochotniczej Straży Pożarnej*
w
4. Wyszkolenie pożarnicze-rodzaj, data :
5. Wykształcenie ogólne:
6. Adres zamieszkania

WARUNKI PRZYJĘCIA NA KURS:

1. Świadczenie ukończenia szkoły (co najmniej) zawodowej lub potwierdzona kopia.
2. Zaświadczenie lekarskie aktualne na czas trwania szkolenia lub potwierdzone aktualne badania okresowe na stanowisku strażak OSP.
3. Świadczenie ukończenia szkolenia podstawowego OSP II stopień lub równorzędne (tzn. „stary” kurs podstawowy OSP + kurs + szkolenie ODO) lub potwierdzone kopie.
4. Co najmniej 3-letni okres stażu strażaka OSP - po ukończeniu kursu podstawowego (oświadczenie z jednostki macierzystej).
5. Potwierdzona kopia dowodu osobistego.

WYPOSAŻENIE NA SZKOLENIE WYMAGANE PRZEZ ORGANIZATORA:

- odzież specjalna (ubranie koszarowe, koszulka, obuwie koszarowe /sportowe/, czapka strażacka);
- środki ochrony indywidualnej (ubranie specjalne, rękawice, buty strażackie),
- materiały piśmienne (zeszyty, długopis itp.)

OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO:

Oświadczam, że kierowany/a nie posiada przeciwwskazań do pełnienia funkcji: Dowódcy OSP

.....
Urząd Gminy Kłodzko/Komendant Gminny

.....
podpis i pieczęć Naczelnika OSP