................................................ .................dnia ................... 2011 r.

 (pieczęć jednostki zgłaszającej OSP)

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Żarach**

**ZGŁOSZENIE**

## **NA UZUPEŁNIAJĄCE SZKOLENIE PODSTAWOWE II STOPNIA**

## **STRAŻAKÓW RATOWNIKÓW OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH**

(dla strażaków OSP którzy ukończyli szkolenie szeregowców w latach 1994-2006)

Proszę o przeszkolenie strażaka w zakresie kursu podstawowego II stopnia. Poniżej przedstawiam dane kandydata na szkolenie.

1. Nazwisko i imię ....................................................... imię ojca .........................
2. Data i miejsce urodzenia ............................................ woj. ..............................
3. Jednostka OSP …………………………….......................................................
4. Funkcja w OSP ..................................................................................................
5. Wykształcenie ogólne ........................................................................................
6. Adres zamieszkania ...........................................................................................

…………………………………………………………………………………

1. Rok ukończenia szkolenia szeregowców i numer świadectwa

…………………………………………………………………………………

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

 Naczelnik OSP

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

potwierdzenie przez właściwy organ gminy

 (pieczątka podpis)

ZAŁACZNIKI:

1. karta okresowych badań lekarskich z terminem ważności do końca szkolenia – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.
2. ubezpieczenie od NNW (w związku ze szkoleniem / udziałem w działaniach ratowniczo – gaśniczych – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)