

Karta wyszkolenia strażaka OSP

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Ochotnicza Straż Pożarna w

.....*
(nazwa jednostki)

.....*
(data wstąpienia)

.....*
(nazwa jednostki)

.....*
(data wstąpienia)

Lp.	Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Organizator	Numer zaświadczenia	Podpis naczelnika
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

* podać w przypadku zmiany jednostki OSP - podać nazwę i datę wstąpienia