**Karta wyszkolenia członka**

**Ochotniczych Straży Pożarnych**

Imię i nazwisko……………………..….... Data i miejsce urodzenia………………………………...…

Numer PESEL……………………………… Ochotnicza Straż Pożarna w ………………………………..

Przyporządkowana terytorialnie………………………………………………………………………...…...

 (komenda powiatowa/miejska PSP)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Termin szkolenia** | **Organizator** | **Numer zaświadczenia** | **Podpis Naczelnika OSP** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |