

.....
(pieczęć jednostki delegującej)

KARTA SKIEROWANIA

Jednostka delegująca

Nazwa

Adres

Tel./Fax

Kieruję Panią/Pana
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)

Nr identyfikacyjny/ewidencyjny PSP

na szkolenie specjalistyczne w zakresie nurkowania podlodowego

realizowane w dniach w

Oświadczam, że kierowany/-a:

- a) posiada kwalifikacje co najmniej młodszego nurka,
- b) posiada ważne badania profilaktyczne poświadczone ważnym zaświadczeniem lekarskim wydanym przez ośrodek medycyny pracy posiadający uprawnienia do prowadzenia badań profilaktycznych nurków,
- c) stawia się na szkolenie wyposażony w sprzęt wraz z aktualnymi kartami badań i przeglądów, zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 2 do programu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis przełożonego uprawnionego do mianowania)