

KARTA ZGŁOSZENIA
NA SZKOLENIE DOSKONALĄCE W ZAKRESIE RATOWNICTWA LODOWEGO
termin: 24-26 lutego 2025 r.

Lp.	Stopień służbowy	Imię	Nazwisko	Numer ewidencyjny PSP	Jednostka
1.					
2.					
3.					

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierującego)