

KARTA ZGŁOSZENIA
NA SZKOLENIE SPECJALISTYCZNE KIEROWCÓW-OPERATORÓW SAMOCHODÓW Z DRABINĄ MECHANICZNĄ
termin: 17-21 marca 2025 r.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierującego)