

Karta wyszkolenia członka Ochotniczych Straży Pożarnych

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

Numer PESEL Ochotnicza Straż Pożarna w

Przyporządkowanie terytorialne.....

(komenda powiatowa/miejska PSP)

Lp.	Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Organizator	Numer zaświadczenia	Podpis Naczelnika OSP
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					