

**KOMENDA WOJEWÓDZKA  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
w Rzeszowie**

**KARTA SKIEROWANIA  
OSÓB SPOZA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
NA TEST W KOMORZE DYMOWEJ  
w dniu [ ] roku**

Lp.	stopień	Imię	Nazwisko	Wiek	Pełniona funkcja/stanowisk o	Jednostka OSP
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Oświadczam, że osoby skierowane na test w komorze dymowej:

- ukończyły szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie pozwalające na bezpośredni udział w działaniach ratowniczych lub do pracy w sprzęcie ochrony układu oddechowego.

Sprzęt ochrony układu oddechowego oraz środki ochrony indywidualnej posiadają wymagane dopuszczenia do użytkowania. Skierowane osoby zostały wyposażone w sprawną maskę i aparat powietrzny.

.....  
(Podpis i pieczęć osoby kierującej na test/ćwiczenie)