

KARTA EWIDENCJI PROWADZONYCH SZKOLEŃ

OSP NR ____ / ____ r.

1. Termin przeprowadzenia szkolenia: ____ - ____ - ____ r.
2. Czas szkolenia (w wymiarze godzinowym) : ____ h
3. Miejsce szkolenia:
4. Rodzaj szkolenia (np. nazwa szkolenia, zawody sportowo-pożarnicze, ćwiczenia):
.....
5. Organizator szkolenia:
6. Imienny wykaz uczestników działania ratowniczego:

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Czas uczestnictwa w szkoleniu pożarniczym – w wymiarze godzinowym za każdą rozpoczętą godzinę (§15 ust. 2 ustawy o ochotniczych strażach pożarnych)	Podpis
1.	2.	3.	4.	6.
1.		_____	____ h	
2.		_____	____ h	
3.		_____	____ h	
4.		_____	____ h	
5.		_____	____ h	
6.		_____	____ h	
7.		_____	____ h	
8.		_____	____ h	
9.		_____	____ h	
10.		_____	____ h	
11.		_____	____ h	
12.		_____	____ h	
13.		_____	____ h	
14.		_____	____ h	
15.		_____	____ h	

16.		_____	__ __ h	
17.		_____	__ __ h	
18.		_____	__ __ h	
19.		_____	__ __ h	
20.		_____	__ __ h	

Świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy (art. 233 kk) poświadczam wyżej wymienione informacje.

.....

(pieczęć i podpis Naczelnika OSP)

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

.....

(pieczęć i podpis Komendanta Gminnego ZOSP RP)