**Załącznik nr 1**

………………………………

*(pieczątka jednostki delegującej)*

**KARTA SKIEROWANIA**

*(dla kandydatów będących strażakami PSP lub innych jednostek ochrony przeciwpożarowej)*

Kieruję Panią/Pana…………………………………………………………………………...................……

*(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)*

**na szkolenie podstawowe w zawodzie strażak**

rozpoczynające się dnia ……………………………….. w ……………………………...........….

Informacje dodatkowe

1. Data i miejsce urodzenia ……………….....…………… województwo …………..….....….…

2. Jednostka macierzysta – województwo ……….....………………………………………….....

3. Wykształcenie ogólne ……………………….......………………………………………….....…

4. Adres zamieszkania ...……………………….......……………………………………….....……

…………………………………………………..........…………………….……………………....

5. Proponowane miejsce realizacji praktyk zawodowych w JRG (po bloku podstawowym)

.............................................................................................................................................

Oświadczam, że kierowany/-a nie posiada przeciwwskazań do pełnienia służby na stanowiskach bezpośrednio związanych z działaniami ratowniczymi oraz potwierdzam posiadanie przez kierowanego/-ą n/w dokumentów:

a) co najmniej świadectwa ukończenia szkoły średniej,

b) orzeczenia komisji lekarskiej lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego okresowe badanie lekarskie, aktualne na czas trwania szkolenia,

c) zaświadczenia o posiadaniu co najmniej kwalifikacji ratownika, aktualnego na czas trwania szkolenia, zgodnego z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn.zm.),\*

d) karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

………………………………………………. .................................................................................... (miejscowość, data) (podpis przełożonego uprawnionego do mianowania)

\* W przypadku nie posiadania kwalifikacji ratownika skreślić ppkt c