

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.					
...					
...					
...					