

Pieczętka OSP

### Karta ewidencji prowadzonych działań ratowniczych/szkoleń\*

OSP .....

1. Data zdarzenia ..... 2. Nr zdarzenia w SK KP .....

3. Miejsce / adres zdarzenia .....

4. Rodzaj interwencji (np. wypadek, pożar budynku, zabezpieczenie).....  
.....

5. Imienny wykaz uczestników działań ratowniczych, szkoleń :

L.p.	Imię i Nazwisko	Czas działania Od... do...	Uwagi
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

.....  
podpis dowódcy zastępu / sekcji

Oświadczam, iż osoby wyszczególnione w punkcie 5:

- są członkami OSP, którzy ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 roku życia,
- posiadają aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny dopuszczające do pracy jako strażaka ochotnika oraz odbyli szkolenie pożarnicze.

.....  
podpis naczelnika OSP