załączniki nr 4a

.....
(pieczęć jednostki kierującej)

SKIEROWANIE

na Szkolenie Sędziów Zawodów Sportowo-Pożarniczych

z zakresu regulaminu .....

1. Imię i Nazwisko ....., Imię ojca .....
2. Data i miejsce urodzenia ....., woj. .....
3. Jednostka kierująca.....
4. Staż w OSP/PSP .....
5. Funkcja w OSP/stanowisko w PSP .....
6. Adres zamieszkania .....
7. Telefon ....., adres e-mail .....
8. Posiadane przeszkolenie sędziego zawodów strażackich .....
   .....
   .....
   .....
   .....

Stwierdzam zgodność powyższych danych

..... dnia ..... r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis uczestnika szkolenia)

Zarząd OSP/Zarząd Oddz. Gm./Miej./Powiat. ZOSP RP/ w .....
Kolegium Sędziów/KP/KM PSP w .....

kieruje Pana/Panią .....

na szkolenie sędziów zawodów sportowo-pożarniczych z zakresu regulaminu .....

.....

organizowane w .....

w terminie od ..... do .....

.....
(pieczęć organu kierującego)

.....
(osoba uprawniona)