



ANKIETA KANDYDATA NA RZECZOZNAWCĘ PSP

I. DANE OGÓLNE

imię i nazwisko:

data i miejsce urodzenia:

adres zamieszkania:

telefon:

adres e-mail:

zakład pracy:

adres zakładu pracy:

stanowisko służbowe:

wykonywana specjalność służbowa:

II. KWALIFIKACJE ZAWODOWE

wykształcenie:

nazwa szkoły:

kierunek:

rok ukończenia:

tytuł:

UKOŃCZONE KURSY I SPECJALIZACJE

TYTUŁ SZKOLENIA	TERMIN	ORGANIZATOR



wnioskowana specjalność kandydata na Rzecznawcę PSP: _____

III. PODPIS WNIOSKODAWCY

podpis kandydata na Rzecznawcę PSP: _____

IV. OPINIA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ / WYNIK EGZAMINU

Przewodniczący Komisji Rzecznawców PSP: _____

V-ce Przewodniczący Komisji Rzecznawców PSP: _____

Członek Komisji Rzecznawców PSP: _____

V. DECYZJA ZARZĄDU PSP

decyzja Zarządu PSP: _____

Prezes Zarządu PSP: _____

V-ce Prezes Zarządu PSP: _____