

NA SZKOLENIE Z ZAKRESU RATOWNICTWA WYSOKOŚCIOWEGO REALIZOWANEGO W KSRG W ZAKRESIE
PODSTAWOWOYM
termin: 5-7 LISTOPADA 2024 r.

Lp.	Stopień służbowy	Nazwisko	Imię	Numer identyfikacyjny PSP	Jednostka
1.					
2.					
3.					

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierującego)