

DECYZJA nr 12/2025
WIELKOPOLSKIEGO KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
z dnia 5 lutego 2025 r.

w sprawie przeprowadzenia egzaminu potwierdzającego posiadanie tytułu ratownika

Na podstawie § 5 ust. 1 – 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej z dnia 12 grudnia 2008 r. w sprawie szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. z 2008 r. nr 229 poz. 1537, z 2011 r. nr 299 poz. 1778, z 2018 r. poz. 1752 oraz z 2023 poz. 1961) oraz § 9 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 411) polecam:

§ 1

Przeprowadzić egzamin potwierdzający posiadanie tytułu ratownika w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w dniu 19 luty 2025 r., dla funkcjonariuszy z KP PSP Oborniki. Rozpoczęcie egzaminu 19.02.2025 o godz. 9:30 w sali szkoleniowej KP PSP Oborniki, ul. 11 Listopada 16, 64-600 Oborniki.

§ 2

Do przeprowadzenia egzaminu w dniach 19 luty 2025 r. powołuję komisję egzaminacyjną w następującym składzie:

1. Przewodniczący – sekc. Dawid Szczepaniak;
2. Członek – ogn. Rafał Martynek - przedstawiciel kierownika jednostki współpracującej z systemem, właściwej dla miejsca przeprowadzania egzaminu;
3. Członek – st. asp. Przemysław Krzysztoń – Ratownik Medyczny.

§ 3

Z przeprowadzonego egzaminu należy sporządzić „Protokół Komisji Egzaminacyjnej” i wystawić stosowne zaświadczenia o zdaniu egzaminu potwierdzającego posiadanie tytułu ratownika.

§ 4

Odpowiedzialnym za przeprowadzenie powyższego egzaminu czynię Pana sekc. Dawida Szczepaniaka.

§ 5

Kartę zgłoszenia uczestników egzaminu (załącznik nr 1) należy umieścić na serwerze wymiany plików w formie edytowalnej, do dnia 10.02.2025 r.

§ 6

Decyzja wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje na czas trwania egzaminu.

WIELKOPOLSKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI
Państwowej Straży Pożarnej z up.
Zastępca Komendanta Wojewódzkiego
st. bryg. mgr inż. Tomasz Wiśniewski
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załączniki:

1. Karta zgłoszenia.

Otrzymują:

- KP: Oborniki