

.....
 (pieczęta jednostki delegującej)

KARTA ĆWICZEŃ W KOMORZE DYMOWEJ - OSP

1. Stopień, imię i nazwisko

2. Nmer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Potwierdzam, że kierowany strażak na test/ćwiczenie doskonalące w komorze dymowej posiada:

- 1) odbyte w ramach doskonalenia zawodowego szkolenie przypominające obejmujące w szczególności:
 - ✓ budowę i zasadę działania aparatów powietrznych,
 - ✓ przygotowanie aparatu do pracy,
 - ✓ zasady pracy w aparacie powietrznym,
 - ✓ zasady BHP podczas ćwiczeń w sprzęcie ochrony dróg oddechowych oraz pracy w strefie zagrożenia,
 - ✓ czynności jakie należy wykonać po zakończeniu pracy w sprzęcie ochrony dróg oddechowych.
- 2) sprawny technicznie aparat powietrzny i maskę zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 3) aktualne szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

.....
 (podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

Kierowany na test powinien posiadać:

- 1) „Kartę ćwiczeń w komorze dymowej”,
- 2) dowód osobisty lub inny dokument ze zdjęciem,
- 3) aktualne (ważne 15 dni) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do odbycia ćwiczeń w trudnych warunkach*
- 4) aparat powietrzny z maską,
- 5) ubranie specjalne, kominiarkę niepalną, buty specjalne, hełm, latarkę, sygnalizator bezruchu,
- 6) obuwie sportowe.

* - w przypadku udziału w szkoleniu lub kursie którego program przewiduje test (ćwiczenie) w komorze dymowej zaświadczenie lekarskie określone w programie (do wglądu obsługi komory).

OŚWIADCZENIE- wypełnia osoba ćwicząca

Oświadczam, że w chwili obecnej nie zgłaszam żadnych przeciwwskazań (w tym zdrowotnych) do odbycia testu (ćwiczeń) w komorze dymowej i aktualnie nie znajduję się pod wpływem alkoholu oraz innych środków wpływających na moją dyspozycję psychofizyczną. Jednocześnie oświadczam, że nie jestem poddany stałej terapii z powodu schorzeń ze strony układu krążenia i układu oddechowego

.....
(czytelny podpis)

UWAGA –wypełnia obsługa komory dymowej

I. Wypełnia osoba odpowiedzialna za dopuszczenie do ćwiczeń oraz przeprowadzenie próby wydolnościowej:

1. Dopuszczam/nie dopuszczam* do testu/ćwiczenia doskonalącego*
2. Ergometr rowerowy zaliczony/niezaliczony*
3. Ergometr ramion zaliczony/niezaliczony*
4. Ergometr taśmowy zaliczony/niezaliczony*
5. Uwagi dotyczące przeprowadzenie próby wydolnościowej

.....
.....

* -niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)

II. Wypełnia osoba obsługująca panel sterowniczy:

1. Ścieżka treningowa zaliczona/niezaliczona*
2. Uwagi dotyczące ćwiczenia na ścieżce treningowej

.....
.....

* -niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)

III. Wypełnia kierownik komory:

1. Test w komorze dymowej zaliczony/niezaliczony*
2. Wydano zaświadczenie nr
3. Uwagi dotyczące testu w komorze dymowej

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć)

* -niepotrzebne skreślić