

.....  
(pieczęć nagłówkowa organizatora)

## REALIZACJA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Data	Dzień tygodnia	Godziny od - do	Nr tematu / rodzaj zajęć (T / P)	Temat zajęć	Stopień, imię i nazwisko wykładowcy, instruktora*	Podpis wykładowców i instruktorów	
2017-03-27	poniedziałek		ORG	Spotkanie organizacyjne	mł. kpt. KAMIL RUDZIEJEWSKI		
		16.00-16.45	01-T	Prawa i obowiązki kierowcy samochodu pożarniczego	asp. Sztab. WOJCIECH STĘPNIK		
		17.00-17.45	02-T	Charakterystyka podstawowych samochodów pożarniczych	mł. asp. KAMIL WOJCIECHOWSKI		
		18.00-18.45	03-T	Zasady bezpieczeństwa podczas prowadzenia i ustawiania samochodów pożarniczych	mł. asp. KAMIL WOJCIECHOWSKI		
		19.00-19.45	05-T	Obsługa techniczna samochodów pożarniczych	mł. asp. KAMIL WOJCIECHOWSKI		
2017-03-28	wtorek	16.00-16.45	04-T	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	st.kpt. GRZEGORZ PIECHOWICZ		
		17.00-17.45	04-T	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	st.kpt. GRZEGORZ PIECHOWICZ		
		18.00-18.45	04-T	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	st.kpt. GRZEGORZ PIECHOWICZ		
		19.00-19.45	04-T	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	st.kpt. GRZEGORZ PIECHOWICZ		

.....  
(pieczęć nagłówkowa organizatora)

## REALIZACJA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Data	Dzień tygodnia	Godziny od - do	Nr tematu / rodzaj zajęć (T / P)	Temat zajęć	Stopień, imię i nazwisko wykładowcy, instruktora*	Podpis wykładowców i instruktorów	
2017-03-29	środa	16.00-16.45	06-T	Eksplatacja agregatów prądotwórczych i osprzętu	mł. asp. SYLWESTER HOJWA		
		17.00-17.45	07-T	Eksplatacja hydraulicznych i pneumatycznych zestawów ratowniczych	mł. asp. SYLWESTER HOJWA		
		18.00-18.45	08-T	Eksplatacja ratowniczego sprzętu mechanicznego	mł. asp. SYLWESTER HOJWA		
		19.00-19.45	09-T	Eksplatacja sprzętu ochrony dróg oddechowych	mł. asp. SYLWESTER HOJWA		
		20.00-20.45	10-T	Bezpieczeństwo i higiena pracy/służby podczas działań ratowniczych i ćwiczeń pożarniczych	mł. asp. SYLWESTER HOJWA		
2017-03-30	czwartek	16.00-16.45	11-T	Egzamin	mł. kpt. KAMIL RUDZIEJEWSKI st. kpt. ADAM PSTROKOŃSKI		

.....  
 (pieczęć nagławkowa organizatora)

## REALIZACJA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Data	Dzień tygodnia	Godziny od - do	Nr tematu / rodzaj zajęć (T / P)	Temat zajęć	Stopień, imię i nazwisko wykładowcy, instruktora*	Podpis wykładowców i instruktorów
2017-04-02	niedziela	9.00-9.45	04-P	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	II zmiana służbowa	
		10.00-10.45	04-P	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	II zmiana służbowa	
		11.00-11.45	04-P	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	II zmiana służbowa	
		12.00-12.45	04-P	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	II zmiana służbowa	
		13.00-13.45	04-P	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	II zmiana służbowa	
		14.00-14.45	04-P	Eksploatacja motopomp i autopomp oraz pomp stosowanych w OSP	II zmiana służbowa	
		15.00-15.45	05-P	Obsługa techniczna samochodów pożarniczych	II zmiana służbowa	
2017-04-08	sobota	9.00-9.45	06-P	Eksploatacja agregatów prądotwórczych i osprzętu	II zmiana służbowa	
		10.00-10.45	07-P	Eksploatacja hydraulicznych i pneumatycznych zestawów ratowniczych	II zmiana służbowa	
		11.00-11.45	08-P	Eksploatacja ratowniczego sprzętu mechanicznego	II zmiana służbowa	

.....  
 (pieczęć nagłówkowa organizatora)

## REALIZACJA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Data	Dzień tygodnia	Godziny od - do	Nr tematu / rodzaj zajęć (T / P)	Temat zajęć	Stopień, imię i nazwisko wykładowcy, instruktora*	Podpis wykładowców i instruktorów
2017-04-09	niedziela	9.00-9.45	11-P	Egzamin	st. kpt. ADAM PSTROKOŃSKI	
		10.00-10.45	11-P	Egzamin	mł. kpt. KAMIL RUDZIEJEWSKI	
		11.00-11.45	11-P	Egzamin	mł. bryg. SYLWESTER BARANOWIECZ	
		12.00-12.45	11-P	Egzamin		

.....  
(pieczęć nagłówkowa organizatora)

## REALIZACJA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

<b>Data</b>	<b>Dzień tygodnia</b>	<b>Godziny od - do</b>	<b>Nr tematu / rodzaj zajęć (T / P)</b>	<b>Temat zajęć</b>	<b>Stopień, imię i nazwisko wykładowcy, instruktora*</b>	<b>Podpis wykładowców i instruktorów</b>



.....  
(pieczęć nagłówkowa organizatora)

## REALIZACJA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

<b>Data</b>	<b>Dzień tygodnia</b>	<b>Godziny od - do</b>	<b>Nr tematu / rodzaj zajęć (T / P)</b>	<b>Temat zajęć</b>	<b>Stopień, imię i nazwisko wykładowcy, instruktora*</b>	<b>Podpis wykładowców i instruktorów</b>









.....  
(pieczęć nagłówkowa organizatora)

## REALIZACJA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Data	Dzień tygodnia	Godziny od - do	Nr tematu / rodzaj zajęć (T / P)	Temat zajęć	Stopień, imię i nazwisko wykładowcy, instruktora*	Podpis wykładowców i instruktorów