

(wym. 110 × 80 mm)

*OZNACZENIE (NAZWA)
JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ WŁAŚCIWEJ
DO PROWADZENIA SZKOLENIA KANDYDATÓW
NA PRZEWODNIKÓW PSÓW SŁUŻBOWYCH*

UPOWAŻNIENIE
DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI
Z UŻYCIEM PSA SŁUŻBOWEGO

miejsowość, rok

**UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI
Z UŻYCIEM PSA SŁUŻBOWEGO**

Nr

Imię

Nazwisko

PESEL																	
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Decyzją komisji egzaminacyjnej powołanej rozkazem

.....
(oznaczenie funkcji: kierownik/dowódca oraz oznaczenie (nazwa) jednostki organizacyjnej
właściwej do prowadzenia szkolenia)

nr z dnia

przyznano prawo do wykonywania czynności
z użyciem psa służbowego

w specjalności

UPOWAŻNIENIE WAŻNE DO

mp.

.....
(stopień, imię i nazwisko przewodniczącego
komisji egzaminacyjnej)

.....
(stopień, imię i nazwisko kierownika/dowódcy
jednostki organizacyjnej)