

(wym. 110 mm x 80 mm)

WOJSKOWY OŚRODEK FARMACJI  
I TECHNIKI MEDYCZNEJ

## UPOWAŻNIENIE

DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI  
Z UŻYCIEM PSA KONTRAKTOWEGO



Celestynów 2021

## UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI Z UŻYCIEM PSA KONTRAKTOWEGO

Nr.....

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL 

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

Decyzją komisji egzaminacyjnej przyznano prawo do wykonywania czynności z użyciem psa kontraktowego w specjalności.....

UPOWAŻNIENIE WAŻNE DO .....

Podstawa: Rozkaz Komendanta WOFiTM

nr.....z dnia.....

m.p.

Kierownik KSPiTP

.....  
stopień imię i nazwisko