

/WZÓR/

SKŁAD OSOBOWY STAŁEGO DYŻURU

Lp.	Stanowisko w stałym dyżurze, imię i nazwisko	Nr zmiany	Adres zamieszkania	Komórka organizacyjna	Telefon	
					Służbowy	Domowy
1	2	3	4	5	6	7
1	Kierownik zmiany Stałego Dyżuru	1				
2	Dyżurny Stałego Dyżuru	1				
3	Kierownik zmiany Stałego Dyżuru	2				
4	Dyżurny Stałego Dyżuru	2				
5	Rezerwa Stałego Dyżuru					