

Format	A4
Zadruk	1+1 odm
Rodzaj druku	ks. 126k
Papier	80g
Uwagi	skóropodobna - kolor dowolny, klauszula

Nr ewid. _____

.....
(pieczęć firmowa)

DZIENNIK ZMIANY

UZBROJONEGO STANOWISKA

INTERWENCYJNEGO

DLA
SPECJALISTYCZNYCH UZBROJONYCH
FORMACJI OCHRONNYCH

.....
.....
(nazwa, adres)

OPIS ZMIANY

Rozpoczętej dnia..... o godz., zakończonej dnia o godz.....

IMIONA I NAZWISKA, UZBROJENIE I WYPOSAŻENIE PRACOWNIKÓW OCHRONY WYKONUJĄCYCH
ZADANIA W UZBROJONYM STANOWISKU INTERWENCYJNYM

Lp.	Imię i nazwisko	Numer legitymacji pracownika ochrony	Uzbrojenie pracownika ochrony	Wypożyczenie pracownika ochrony	Nazwa stanowiska zajmowanego na zmianie	Godziny pełnienia służby	
						rozpoczęcia	zakończenia
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Uwagi co do stanu wyposażenia, sprzętu i urządzeń technicznych:

.....

.....

Przekazanie zadania szczególne:

.....

.....

.....
(czytelny podpis zdającego służbę)

.....
(czytelny podpis przejmującego służbę)

PRZEBIEG ZMIANY

Lp.	Godzina i minuta	Opis zadań ochrony osób i mienia faktycznie wykonywanych przez pracowników ochrony Uzbrojonego Stanowiska Interwencyjnego

[illegible]

(czytelny podpis)

CZYNNOŚCI NADZORCZE

.....
data i godzina

.....
 podpis/y pracownika/ów ochrony sprawujących
 nadzór nad pracownikami ochrony wykonującymi służbę

DZIENNIK ZMIANY USI DLA SUFO nr ewid. _____

ZAWIERA _____ STRON, KOLEJNO PONUMEROWANYCH.

DZIENNIK ROZPOCZĘTO DNIA: _____

DZIENNIK ZAKOŃCZONO DNIA: _____

KONTYNUACJA ZAPISÓW PROWADZONA JEST W DZIENNIKU ZMIANY USI

DLA SUFO nr ewid. _____ *)

.....
(DATA)

.....
(PODPIS)

* niepotrzebne skreślić

[illegible]

CZYNNOŚCI NADZORCZE

.....
 podpis/y pracownika/ów ochrony sprawujących
 nadzór nad pracownikami ochrony wykonującymi służbę

Imię i nazwisko	Numer legitymacji pracownika ochrony	Uzbrojenie pracownika ochrony	Wypożyczenie pracownika ochrony	Nazwa stanowiska zajmowanego na zmianie	rozpoczęcia	zakończenia
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

Uwagi co do stanu wyposażenia, sprzętu i urządzeń technicznych:

.....

.....

Przekazanie zadania szczególne:

.....

.....

.....

(czytelny podpis zdającego służbę)

.....

(czytelny podpis przejmującego służbę)

PRZEBIEG ZMIANY

Godzina i minuta	Opis zadań ochrony osób i mienia faktycznie wykonywanych przez pracowników ochrony Uzbrojonego Stanowiska Interwencyjnego