

Wzór dziennika dyżurów ZUD

| Data | Imię i nazwisko dyżurnego | Godziny dyżuru | Ilość godz. | Przebieg dyżuru | Podpis dyżurnego | uwagi | Kontrola z ramienia Zamawiającego data i podpis |
|------|---------------------------|----------------|-------------|-----------------|------------------|-------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |