



**EWIDENCJA WYJAZDÓW RATOWNICZYCH**

Lp.	Godz. wyjazdu	Nr zastępu	Adres	Rodzaj zdarz.	Dowódca	Godz. powrotu	Nr informacji
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

**PRZEBIEG ZAJĘĆ DZIENNYCH (SZKOLENIOWE, GOSPODARCZE)**

Lp.	Rodzaj zajęć	Prowadzący	Obecnych	Nieobecnych
1				
2				
3				
4				

Uwagi dotyczące przebiegu i przekazania służby: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uwagi organów kontrolnych:

Dowódca zmiany

Dowódca JRG

\_\_\_\_\_

podpis

\_\_\_\_\_

podpis