

Jednostka organizacyjna:	Nazwa i rodzaj sprzętu	Nr fabr.	Typ	Moc	Norma zużycia paliwa

Operator 1
(nazwisko i imię)

Operator 2
(nazwisko i imię)

Operator 3
(nazwisko i imię)

Operator 4
(nazwisko i imię)

RAPORT DZIENNY Nr.....
pracy sprzętu

Praca wykonana:
Jednostka
Ilość:

Data:

Opis wykonanych robót:
.....
.....

Pouczono z przepisów bhp w godz..... w zakresie.....
.....
.....
(podpis dyrektora pracowników)

Czas pracy	Ilość godzin pracy			Poz. dz./ zużyta ilość godzin	Szlak / stacja	Lokalizacja
	Normal- nych	Nadlicz- bowych	w nocy	W warunkach szkodliwych i niebezpie- cznych		
Operator 1					km od.....do.....	
Operator 2					Poz.Dz./stan.koszt/zlecenia	
Operator 3						
Operator 4						
Razem						
Sprzęt	Czas efektywny		Przestoje	Czas przejazdu	Konserwacja	Inne
Rodzaj paliwa						Rozliczenie przestojów wg przyczyn:
Na początku					
Pobrano					
Suma						U w a g i:
Na końcu					
Rozchód					

.....
(operator)

.....
(kierownik robót)