

Nr ewid.

DZIENNIK ZMIANY

DLA

SPECJALISTYCZNYCH UZBROJONYCH

FORMACJI OCHRONNYCH

ROZPOCZĘTO: _____

ZAKOŃCZONO: _____

.....
Pieczęć firmowa

Nr ewid.

DZIENNIK ZMIANY

DLA

SPECJALISTYCZNYCH UZBROJONYCH

FORMACJI OCHRONNYCH

Obiekt:

.....

Miejsce na wpisanie (lub wklejenie) instrukcji i zarządzeń właściciela (prezesa, dyrektora) firmy dotyczących sposobu prowadzenia Dziennika zmiany dla SUFO (np. wskazanie osób uprawnionych do dokonywania wpisów, wydarzeń podlegających wpisom itp.)

TABELA POSTERUNKÓW OBIEKTU / MIEJSCA:

[illegible]

OPIS ZMIANY

Rozpoczętej dnia o godz., zakończonej dnia o godz.

Dowódca zmiany

Ilość i rodzaj posterunków

UWAGI ZWIĄZANE Z PRZEJĘCIEM SŁUŻBY

(W TYM DOTYCZĄCE PRZEJMOWANEGO WYPOSAŻENIA I SPRZĘTU)

(podpis zdającego służbę)

(podpis przejmującego służbę)

IMIONA I NAZWISKA, UZBROJENIE I WYPOSAŻENIE

ORAZ ROZMIESZCZENIE PRACOWNIKÓW OCHRONY NA ZMIANIE:

[illegible]

ZARZĄDZENIA, INSTRUKTAŻ DOTYCZĄCY PEŁNIENIA SŁUŻBY:

.....
(podpis)

PRZEBIEG ZMIANY

[illegible]

Lp.	Godzina	Nazwa / Nr posterunku*	OPIS WYDARZEŃ NADZWYCZAJNYCH

Ilość wydarzeń ogółem:

W tym:

Notatki

Uwagi:

Użycie lub wykorzystanie broni palnej:		o użyciu lub wykorzystaniu broni palnej:	
Użycie lub wykorzystanie ś.p.b.:		o użyciu lub wykorzystaniu ś.p.b.:	
Ujęcia:		o legitymowaniu:	
Legitymowania:		o innych wydarzeniach nadzwyczajnych:	
Interwencje Policji:			

CZYNNOŚCI NADZORCZE:

data i godzina

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

DZIENNIK ZMIANY DLA SUFO nr ewid. _____

ZAWIERA _____ STRON, KOLEJNO PONUMEROWANYCH,

DZIENNIK ROZPOCZĘTO DNIA: _____

DZIENNIK ZAKOŃCZONO DNIA: _____

OCHRONA W OBIEKCIE / MIEJSCU* JEST / NIE JEST* NADAL REALIZOWANA.

KONTYNUACJA ZAPISÓW PROWADZONA JEST W DZIENNIKU ZMIANY DLA SUFO

nr ewid. _____ *)

.....
(DATA)

.....
(PODPIS)

* niepotrzebne skreślić