……………………………………………

Pieczątka komórki organizacyjnej

Karta zgłoszenia prac nr.**……………….**

Do wykonywania czynności w pomieszczeniach służbowych   
w ……………………………………………………………………………… dla pracowników:

1. ……………….......................
2. ……………….......................
3. ……………….......................
4. ……………….......................
5. ……………….......................
6. ……………….......................
7. ……………….......................
8. ……………….......................

Prace będą wykonywane w dniach od ………….….……….. ..do …………………..………...  
w godzinach od ………………….do …………………

1. ……………………..

(nr pomieszczenia)

1. ……………………..

(nr pomieszczenia)

Zakres i sposób realizacji prac

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Odpowiedzialnym za wykonanie prac jest …………………………………..tel…………….....

……………………………………………

podpis Zamawiającego