

**Dziennik pracy
Dyspozytora PAD
Nadleśnictwa Herby**

Numery telefonów:

-
-
-

Kryptonim radiowy: 4-10

2025 r.

EWIDENCJA PRZEPRACOWANYCH GODZIN W MIESIĄCU 2025 R.

| Dzień miesiąca | Imię i Nazwisko Dyspozytora | | | |
|-------------------|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| | | | | |
| | Liczba godzin | Liczba godzin | Liczba godzin | Liczba godzin |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| Razem: | | | | |

Podpis Zleceniobiorcy:

.....

Sprawdził:

.....

Zatwierdził:

.....