*Załącznik nr 9.8 do Zarządzenia nr DO/6/03/2016*

**L I S T A**

osób, które zapoznały się obsługą systemu p.poż.

Obiekt …………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko prac. ochrony | Data zapoznania | Czytelny podpis | Szkolenie prowadził czytelny podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |