*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr DS/2/07/2016*

………………………………… dn. ………….…………r

**NOTATKA SŁUŻBOWA**

**Z PRZEPROWADZONEJ KONTROLI**

 W dniu ……………………………. przeprowadzono kontrolę jakości sprzątania przez pracowników firmy SKAREM na obiekcie…………………………………………………

1. Brygadzista/ka zmiany …………………………………………………………………
2. Skład pracowników: …………………………………………………

 …………………………………………………

 …………………………………………………

 …………………………………………………

 …………………………………………………

1. Godz. kontroli ………………….
2. Ocena

- umundurowanie ………………………………………………………………………………………………………..……………………….……………………………………………………………………………………

 - znajomość szczegółowych obowiązków na obiekcie ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….....

- prawidłowość prowadzonej dokumentacji na obiekcie ……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..……

- zgodność wykazu sprzętu ze stanem faktycznym …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- końcowe wnioski i uwagi …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis Brygadzisty/ki zmiany Kontrolę przeprowadził

 ………………………………….. ……………………….………………