

FORMULARZ BAZY DANYCH

1. Pełna nazwa zakładu pracy:

.....

2. Adres (ulica, nr posesji, kod, miejscowość):

.....

3. Wykaz obiektów zakładu pracy (adres, nr telefonu, ilość zatrudnionych):

.....

.....

4. Stan zatrudnienia (na dany dzień):

5. Ilość pracowników podlegających służbie w OC:

6. Najliczniejsza zmiana (ilość osób):

7. Nazwisko i imię oraz termin i rodzaj odbytego przeszkolenia w zakresie OC:

a. kierownika zakładu

.....

b. pracownika ds. OC

.....

8. Dane o zatrudnieniu pracownika ds. OC:

a. data wyznaczenia na stanowisko w OC b. wymiar zatrudnienia na stanowisku ds. OC

c. funkcje pełnione w zakładzie pracy

d. inne dane

8. Numery telefonów (fax, i innych):

a. kierownika zakładu:

b. pracownika ds. OC

c. całodobowych:

10. Stan formacji w zakładzie pracy (rodzaj, stan osobowy, rejon formowania, rejon rozmieszczenia):

A. na potrzeby miasta: (do ORO)

(do innych)

B. na potrzeby zakładu pracy:

a.

b.

c.

d.

11. Wykaz komendantów formacji obrony cywilnej:

[illegible]

PRACOWNIK DS. OC

DYREKTOR (PREZES)

.....

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(podpis i pieczęć)