

**SPRAWOZDANIE  
Z REALIZACJI SZKOLENIA W ..... ROKU**

W .....  
(Nazwa jednostki organizacyjnej. Przesłać do 15 grudnia)

| Lp.           | Rodzaj grupy szkoleniowej<br>lub formacji obrony cywilnej.                        | Ilość grup<br>szkoleniowych<br>lub formacji obrony<br>cywilnej. | Stan osobowy grupy<br>szkoleniowej lub<br>formacji obrony<br>cywilnej. | Szkolenie w roku: |             | Uwagi. |
|---------------|---|---|--|-------------------|-------------|--------|
|               |   |   |  | sprawozdawczym    | następnym   |        |
|               |   |   |  | ilość osób.       | ilość osób. |        |
| 1             | 2   | 3   | 4  | 5                 | 6           | 7      |
| 1             | Kierownictwo.   |   |  |                   |             |        |
| 2             | Pracownicy<br>(bez kadry kierowniczej<br>i członków formacji obrony<br>cywilnej). |   |  |                   |             |        |
| 3             | Formacje obrony cywilnej:   |   |  |                   |             |        |
| a             |   |   |  |                   |             |        |
| b             |   |   |  |                   |             |        |
| c             |   |   |  |                   |             |        |
| d             |   |   |  |                   |             |        |
| <b>Razem:</b> |   |   |  |                   |             |        |

W ..... roku skierowany będzie na kurs .....  
(Podać - nazwisko i imię, rodzaj kursu np.: pracownik ds. OC; komendant drro; drsan; drpo; drs; itp.).

Pracownik ds. OC

Dyrektor (Prezes)

.....

.....