

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. Nazwisko i imię oraz termin i rodzaj odbytego przeszkolenia w zakresie OC:
 - a. kierownika zakładu:
 - b. pracownika ds. OC
7. 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:
9. Stan formacji i elementów systemu wykrywania i alarmowania (pal, ślisa, drłia) w zakładzie pracy (rodzaj, stan osobowy, rejon formowania, rejon rozmieszczenia):

a. na potrzeby miasta:

b. na potrzeby zakładu pracy:

10. Wykaz komendantów formacji obrony cywilnej i elementów systemu wykrywania i alarmowania:

Lp.	Nazwisko i imię.	Rodzaj formacji obrony cywilnej i elementów SWiA	Data i miejsce ukończenia kursu.	Etap szkolenia formacji obrony cywilnej P – podstawowy. D – doskonalący.	Uwagi.
1.	2.	3.	4.	5.	6.

PRACOWNIK DS. OC

DYREKTOR (PREZES)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(podpis i pieczęć)