

ZATWIERDZAM

.....
(stanowisko)

.....
(Imię i Nazwisko)

Dnia

SZCZEGÓŁOWY PLAN REALIZACJI ZADANIA

KIEROWNIK KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ	ZADANIE NR..... <u>ZESTAW</u> Związane z zadaniem:
1. TREŚĆ ZADANIA:	
1. TEREMIN WYKONANIA	
2. ROZWINIĘCIE ZADANIA I HARMONOGRAMU CZYNNOŚCI – OKREŚLAJĄCY PRZEDSIĘWZIĘCIA ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZADANIA:	

UWAGA: w razie nagłego wybuchu konfliktu zbrojnego zadanie powinno być wykonane w czasie możliwie najkrótszym