

Додаток 8
до Методичних рекомендацій з
організації службової підготовки в ГУ
ДСНС України в областях та м. Києві,
підрозділах центрального
підпорядкування, закладах вищої
освіти та науково-дослідних установах
(пункт 11 розділу III)

ЗАТВЕРДЖУЮ

_____ (посада, спеціальне звання, власне ім'я, прізвище, підпис)

« ____ » _____ 20__ рік

ПЛАН-ГРАФІК

проведення нічних перевірних занять

в _____ на _____ квартал 20__ /20__ навчального року
(найменування підрозділу)

№ з/п	Місце проведення (об'єкт та адреса)	Місяць та час проведення заняття	Керівник занять	Дата проведення та відмітка про виконання (підпис) керівника проведення			
				1 караул	2 караул	3 караул	4 караул
1.	Міська лікарня № 8, вул. Привокзальна, 7а м. Запоріжжя	Жовтень 23 ⁰⁰ -06 ⁰⁰	Начальник частини/Заступник начальника частини				
2.	Дитячий садок «Пролісок», вул. Запорізька, 3 м. Запоріжжя	Січень 23 ⁰⁰ -06 ⁰⁰	Начальник частини/Заступник начальника частини				

№ з/п	Місце проведення (об'єкт та адреса)	Місяць та час проведення заняття	Керівник занять	Дата проведення та відмітка про виконання (підпис) керівника проведення			
				1 караул	2 караул	3 караул	4 караул
3.	ВАТ «Весна», вул. Новобудов, 3 м. Запоріжжя	Травень 23 ⁰⁰ -06 ⁰⁰	Начальник частини/Заступник начальника частини				
4.	ТРЦ «Паладіум плаза», вул. Леоніда Жаботинського, 40 м. Запоріжжя	Серпень 23 ⁰⁰ -06 ⁰⁰	Начальник частини/Заступник начальника частини				

_____ (посада, спеціальне звання)
 « ____ » _____ 20 ____ рік

_____ (підпис)

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ