| SZPITAL REJONOWY im.dr.Józefa Rostka RACIBÓRZ | ZAŁACZNIK NR 1 - PROCEDURY CO4 | | NR - CO4/1 -2012 |
|---|---|---|---|
| | LISTA PRACOWNIKÓW KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ NA POTRZEBY WEZWANIA W RAZIE WYSTĄPIENIA SYTUACJI SZCZEGÓLNEJ.* | | Strona 1/1 |
| | Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA | DATA 12.02.2018 | WYDANIE 3 |

**Nazwa komórki organizacyjnej**

.....

| Lp | Nazwisko i imię | Miejsce zamieszkania /miejscowość/ | Numer telefonu | Stanowisko pracy /wykonywany zawód/ |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

.....
Data sporządzenia

.....

Czytelny podpis i pieczątka osoby sporządzającej listę

* - Zmianę danych osobowych pracowników wykonuje Dział Kadr raz na rok.