

WYKAZ PRACOWNIKÓW *
wyznaczonych do działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji w przypadku zagrożenia
na terenie obiektu zlokalizowanego w Słupsku przy ul.

Tabela nr 1

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce wykonywania pracy	Zakres działania (np. na piętrze, w rejonie)	Nr telefonu służbowego	Adres e-mail służbowy
1	2	3		4	5
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Administrator obiektu

.....
(data i czytelny podpis)

WYKAZ PRACOWNIKÓW *

wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej i obsługi aptek
na terenie obiektu zlokalizowanego w Słupsku przy ul.

Tabela nr 2

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce wykonywania pracy	Miejsce lokalizacji apteczki (jednostka organ., nr pomieszczenia)	Nr telefonu służbowego	Adres e-mail służbowy
1	2	3		4	5
1.					
2.					

Administrator obiektu

.....
(data i czytelny podpis)

* Proszę wyznaczyć taką liczbę pracowników, aby byli oni w stanie zagrożenia realnie wykonywać powierzone im zadania w całym administrowanym obiekcie, np. w budynku AP, przy ul. Westerplatte 64 należy wyznaczyć pracownika na każdym piętrze.