

[WZÓR]

Formularz ilości godzin Interwencji OPL

Nazwa OK:

Oznaczenie Obiektu:

LP	Rodzaj prac wykonywanych przez OK z wskazaniem usługi	Tryb (eksploatacja /pilne interwencje)	Data i godzina		Łączny czas Interwencji				Podpis - OPL	Podpis PT
			Rozpoczęcia Interwencji	Zakończenia Interwencji	Dni Robocze 8 ⁰⁰ – 16 ⁰⁰	Dni Robocze 6 ⁰⁰ – 8 ⁰⁰ 16 ⁰⁰ – 22 ⁰⁰ Soboty 6 ⁰⁰ – 22 ⁰⁰	Dni Robocze 22 ⁰⁰ – 6 ⁰⁰ Soboty 22 ⁰⁰ – 6 ⁰⁰	Niedziele i dni ustawowo wolne od pracy cała doba		
K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8	K9	K10	K11
1										
2										
3										
4										
5										
Suma godzin										

*) łączny czas nadzoru należy wyliczać uwzględniając każdą rozpoczętą godzinę Interwencji