

**PLAN ZASTĘPSTW NA STANOWISKU PRACY**  
**W .....** **Urzędu Miasta Kościerzyna**  
*/nazwa wydziału/*

<b>STANOWISKO</b> (imię i nazwisko pracownika zastępowanego)	<b>MOŻLIWE ZASTĘPSTWO</b> (za każdym razem należy podać imiona i nazwiska pracowników zastępujących)
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •
	• •

**Dodatkowe informacje do planu zastępstw – czynności wrażliwe:**

Imię i nazwisko zastępowanego oraz jego stanowisko	Imię i nazwisko zastępującego oraz jego stanowisko
<b>Czynność:</b>	
<b>Czynność:</b>	
<b>Czynność:</b>	
<b>Czynność:</b>	
<b>Czynność:</b>	
<b>Czynność:</b>	

Przyjmuję do wiadomości i stosowania w ..... Urzędu Miasta Kościerzyna.  
/nazwa wydziału/

Lp.	Nazwisko i imię	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		

**Sporządził:**  
**Data aktualizacji:**