

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

STANOWISKO (imię i nazwisko pracownika zastępowanego)	MOŻLIWE ZASTĘPSTWO (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
Czynność:	
Czynność:	
Czynność:	
Czynność:	
Czynność:	
Czynność:	

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: