

FORMULARZ ILOŚCI GODZIN NADZORU OI

Nazwa OK:	
Oznaczenie Obiektu:	
Numer Umowy Szczegółowej:	

LP	Rodzaj prac wykonywanych przez OK z wskazaniem Usługi	Tryb	Data i godzina		Podpis OK	Podpis OI
			Rozpoczęcia nadzoru OI	Zakończenia nadzoru OI		
1						
2						
3						
4						
5						
Suma godzin:						

Łączny czas nadzoru należy wyliczać uwzględniając każdą rozpoczętą godzinę nadzoru.