

Výkaz brigádnickej činnosti

Obvodová organizácia č.: Evidenčné číslo:

kaprová

pstruhová

Brigáda konaná dňa: čas: od: do:

Miesto konania, revír: číslo:

Popis vykonaných prác:

Prehlásenie: Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol poučený o bezpečnosti pri práci a budem dodržiavať zásady BOZP.

Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s použitím osobných údajov pre potreby SRZ-MsO Trenčín.

Brigády sa zúčastnil:

p.č.	meno, priezvisko	člen. č.	adresa	ObO č.	počet hodín	vl. mech.	podpis
1							
2							
3							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Odpracované celkom:

Spracoval: podpis:

Schválil: podpis:

.....

Hlavný hospodár