Załącznik nr 5

do Instrukcji postępowania z kluczami

oraz zabezpieczenia budynków

i pomieszczeń Urzędu Gminy Osielsko

**Ewidencji wydawania kluczy**

Data ………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **POBRANIE KLUCZY** | **ZDANIE KLUCZY** |
| **Nr pokoju** | Godzina pobrania | Imię i Nazwisko osoby pobierającej klucze | Podpis | Godzina zdania | Imię i nazwisko osoby zdającej klucze | Podpis | Imię i nazwisko pracownika odbierającego klucze | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |