Załącznik nr 5 do Procedury bezpieczeństwa

na terenie SOSzW w Działoszynie

w związku z epidemią COVID-19

**MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W SOSZW W DZIAŁOSZYNIE**

**W REŻIMIE SANITARNYM**

**POMIESZCZENIE …………………………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Godzina** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |