

PROTOKÓŁ

z przeprowadzenia ćwiczeń praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji

w.....STAROSTWO ZOWIĄZOWE.....UL. PIASKOWA 2.....TCZEŃ.....
(nazwa i adres instytucji)

1. Data: 15.02.2012. Miejscowość:.....TCZEŃ..... Godzina przeprowadzonych ćwiczeń: 15³⁰
2. Nazwisko i imię, funkcja osoby odpowiedzialnej za ewakuację:
.. KREJA JANUSZ - NACZELNIK WYDZIAŁU ORGANIZACYJNEGO ..
3. Służby ratownicze biorące udział w ewakuacji:
 - a) jednostki straży pożarnej:.....
 - b) policja:.....
 - c) pogotowie ratunkowe:.....
 - d) przedstawiciele organów samorządowych:.....
 - e) inne (podać jakie):.....
4. Nieprawidłowości wynikłe w trakcie przeprowadzania ćwiczeń z ewakuacji w zakresie:
 - a) zgodności z instrukcją bezpieczeństwa pożarowego:
.....B/V.....
 - b) sposobu powiadamiania o ewakuacji:
.. SYGNALIZACJA DŻEMKOWA ..
 - c) sposobu prowadzenia ewakuacji zorganizowanej:
.....B/V.....
 - d) koordynowania działań przez Dyrektora instytucji lub osobę przez niego wyznaczoną:
.. KREJA JANUSZ - NACZELNIK WYDZIAŁU ORGANIZACYJNEGO ..
 - e) współdziałania z jednostkami ratowniczo - gaśniczymi:
.....B/V.....
5. Czas ewakuacji: 2 min 43 s
6. Własne spostrzeżenia i uwagi:

SAPRAWIDZENIE.....ZADRIAGANIA.....SYSTEMU ODDYMIANIA P., SYSTEM SYGNALIZACJI
POŻARU - ZADRIAGANIE PRANWIDŁOWE

PODPISY:

1. Dyrektor instytucji:.....JANUSZ KREJA.....
(imię i nazwisko)
2. Oceniający ćwiczenia: mi. kpl. Tomasz Nowak
(stopień służbowy, imię i nazwisko)
mi. kpl. Marcin Stawicki
(stopień służbowy, imię i nazwisko)

NACZELNIK
Wydziału Organizacyjnego

JANUSZ KREJA
mgr Janusz Kreja
SPECJALISTA
ds. Kontrolno-Rozpoznawczych

TOMASZ NOWAK
mi. kpl. Tomasz Nowak
MŁODSZY SPECJALISTA
Sektora ds. Kontrolno-Rozpoznawczych

MARCIN STAWICKI
mi. kpl. Marcin Stawicki