Załącznik nr 9 do Instrukcji stałego dyżuru Rektora Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej

|  |
| --- |
| **ZATWIERDZAM****Kanclerz****Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej**………………………………………./data, podpis/ |

**Harmonogram pracy stałego dyżuru Rektora Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data pełnienia stałego dyżuru  | Godziny pełnienia dyżuru  | Imię i nazwisko | Funkcja w stałym dyżurze | Jednostka organizacyjna | Uwagi |
|  |  |  |  | Kierownik zmiany |  |  |
|  | Dyżurny |  |  |
|  |  |  |  | Kierownik zmiany |  |  |
|  | Dyżurny  |  |  |
|  |  |  |  | Kierownik zmiany |  |  |
|  | Dyżurny |  |  |
|  |  |  |  | Kierownik zmiany |  |  |
|  | Dyżurny  |  |  |
|  |  |  |  | Kierownik zmiany  |  |  |
|  | Dyżurny  |  |  |
|  |  |  |  | Kierownik zmiany |  |  |
|  | Dyżurny |  |  |
|  |  |  |  | Kierownik zmiany |  |  |
|  | Dyżurny  |  |  |

|  |
| --- |
| KierującyZespołem ds. Obronnych i Informacji Niejawnych………………………………. |