

RAPOPRT DZIENNY PRACY SPRZĘTU	Nr Raportu		Data	Praca w godzinach (od - do)		Czas pracy (godz.)
Nazwa Firmy		Rodzaj Sprzętu		Nazwisko i imię operatora		
		Nr rejestracyjny			
					
Przebieg robót		Odplężanie [godz.]		Odplężanie i uszarstnienie [godz.]		
				Rodzaj użytego środka		
				Sól	Środek uszarstniający	
		Razem				
Uwagi:						
Czytelny podpis Operatora		Czytelny podpis Dyspozytora AZ				
.....					