

# **KSIĄŻKA**

## **PRZEBIEGU SŁUŻBY DOWÓDCY ZMIANY**

.....  
(jednostka organizacyjna SW)

Data pierwszego wpisu .....

Data ostatniego wpisu .....

## RAPORT Z PRZEBIEGU SŁUŻBY ZMIANY NR .....

1. Służbę rozpoczęto w dniu ..... o godz. ....
2. Dowódca zmiany .....  
(stopień, imię i nazwisko)
3. Zastępca dowódcy .....  
(stopień, imię i nazwisko)
4. Zastępca dowódcy .....  
(stopień, imię i nazwisko)
5. Uwagi przy przyjęciu służby dotyczące w szczególności: wyposażenia i zabezpieczeń techniczno-ochronnych, uzbrojenia, przebiegu odprawy zmiany, zgodności ewidencyjnego oraz faktycznego stanu liczbowego osadzonych:  
.....  
.....  
.....  
.....
6. Wyniki inspekcji, kontroli przełożonych i wydane polecenia:

(data, stopień, nazwisko i podpis osoby kontrolującej)

Otwarcia bramy jednostki organizacyjnej lub celi mieszkalnej w porze nocnej:

[illegible]



## PRZEBIEG SŁUŻBY

**UWAGA:** Zapisać w szczególności: czas i miejsce zdarzeń w służbie lub innych wydarzeń naruszających ustalony porządek lub bezpieczeństwo, wyniki kontroli realizowanych przez dowódcę zmiany – stwierdzających uchybienia lub nieprawidłowości, sposób realizacji otrzymanych poleceń, przyczyny zmian przydzielonych rozkładem czasu służby stanowisk.

## Kontrole dokonywane przez dowódcę zmiany:

Nazwisko kontrolującego	Czas	Miejsce kontroli *)	Czas	Miejsce kontroli *)	Czas	Miejsce kontroli *)	Czas	Miejsce kontroli *)

\*) wpisać nr stanowiska lub nazwę kontrolowanego obiektu.

## Kontrole dokonywane za pomocą urządzeń elektronicznych:

Godz.	Nr stan.	Godz.	Nr stan.	Godz.	Nr stan.	Godz.	Nr stan.	Godz.	Nr stan.	Godz.	Nr stan.

**Przekazanie służby**

w ciągu służby przybyło ..... osadzonych

w ciągu służby ubyło ..... osadzonych

stan osadzonych: ..... w tym:

- 1) korzystających z zezwoleń na czasowe opuszczenie jednostki organizacyjnej (wskazać rodzaj zezwolenia).....
- 2) czasowy pobyt w innej jednostce organizacyjnej .....
- 3) pobyt w pozawięziennych podmiotach leczniczych .....
- 4) ucieczki i niepowroty .....
- 5) inne .....

Osadzeni wobec których używane są środki przymusu bezpośredniego:

- 1) .....  
(nazwisko i imię osadzonego, imię ojca, budynek, oddział i cela, rodzaj środka przymusu)
- 2) .....
- 3) .....

Służbę zakończono i przekazano w dniu ..... o godz. ....

.....  
(podpis dowódcy zdającego służbę).....  
(podpis dowódcy przyjmującego służbę)Z raportem zapoznałem się: .....  
(data).....  
(podpis kierownika działu ochrony)Raport zatwierdzam: .....  
(data).....  
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej SW)