Lublin, dnia ……………………………….

**PROTOKÓŁ NR** ………………

**z przeprowadzenia ćwiczeń ewakuacyjnych**

1. **Ćwiczenia ewakuacyjne przeprowadzono:**

w dniu: …………………………………………………………………………………………………………………………………

o godzinie: …………………………………………………………………………………………………….…………………….

w obiekcie: ……………………………………………………………………………………………………….………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Ewakuację zarządził:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)

1. **Odpowiedzialnym za przeprowadzenie ewakuacji był:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)

1. **Ewakuację wszystkich osób znajdujących się w budynku, do wyznaczonych miejsc zbiórek, przeprowadzono:**

w czasie: ………………… minut

1. **W trakcie ćwiczeń wykorzystano następujące środki** (pozoracji, alarmowania, itp.)**:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **W trakcie ćwiczeń ewakuacyjnych stwierdzono następujące niedociągnięcia:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **W celu wyeliminowania stwierdzonych niedociągnięć należy podjąć następujące działania:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Informację o planowanych ćwiczeniach ewakuacyjnych przekazał do Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej:**

w dniu: …………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)

1. **Sprawozdanie sporządził:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)

Podpis …………….…………………………