PLAN PODAWANIA

ĆWICZEBNYCH ZADAŃ OPERACYJNYCH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Zadanie | Godzina  nadania | Adresat |
| 1 |  | „kryptonim ćwiczenia” wykonać: TRENING - numer zadania operacyjnego | 09:00 |  |
| 2 | Pierwszy dzień ćwiczenia (data……) |  |  | Stały Dyżur  Tel.:  Fax:  e-mail:  Radio:  Radio: |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 1 | Drugi dzień ćwiczenia (data..........) | „kryptonim ćwiczenia” wykonać: TRENING - numer zadania operacyjnego |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  |