………………………………………..

*nazwa organizatora ćwiczenia*

**ZATWIERDZAM**

………………………………………..

*podpis*

 *(imię i nazwisko organizatora ćwiczenia)*

**PLAN ĆWICZEIA OBRONNEGO**

**(nazwa ćwiczenia)**

` PLAN SPORZĄDZIŁ**:**

 **………………………………**

*podpis*

 *imię i nazwisko oraz funkcja*

 *osoby sporządzającej plan*

*miejscowość* …………………………………., *rok* ……..

1. **Temat ćwiczenia:** …………………………….
2. **Cele ćwiczenia:**
3. …………………...
4. …………………..

**2. Główne przedsięwzięcia ćwiczenia** ( w szczególności tematy, formy, terminy, miejsca, czas realizacji)

| **Lp.** | **Nazwa i temat przedsięwzięcia** | **Forma** | **Termin** | **Ćwiczący/nazwa grupy** | **Czas realizacji** | **Uwagi** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |

 **6. Grupy szkoleniowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa grupy** | **Skład grupy (stanowiska/funkcje)** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. **Ustalenia dotyczące organizacji ćwiczenia:**
2. …………………………
3. …………………………