………………………………………..

*nazwa organizatora szkolenia*

**ZATWIERDZAM**

………………………………………..

*podpis*

 *(imię i nazwisko organizatora szkolenia)*

………………………………………...

*data*

 **ROCZNY WYKAZ ĆWICZEŃ OBRONNYCH NA ROK …..**

` WYKAZ SPORZĄDZIŁ**:**

 **………………………………**

*podpis*

 *imię i nazwisko oraz funkcja*

 *osoby sporządzającej wykaz*

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

1. **Planowane ćwiczenia własne**

| **Lp.** | **Rodzaj** | **Cel/temat****Kryptonim/nazwa** | **Uczestnicy** | **Główne przedsięwzięcia** | **Forma** | **Termin** | **Miejsce** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Udział w ćwiczeniach innych organizatorów**

| **Lp.** | **Organizator** | **Rodzaj** | **Cel/temat****Kryptonim/nazwa** | **Uczestnicy** | **Główne przedsięwzięcia** | **Forma** | **Termin** | **Miejsce** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |