

(Įsakymo dėl apsaugos vykdymo forma)

(Lietuvos valstybės herbas)

(laisvės atėmimo vietos pavadinimas)

DIREKTORIUS

**ĮSAKYMAS
DĖL APSAUGOS VYKDYMO**

20 _ m. _____ d. Nr. _____

(sudarymo vieta)

1. S k i r i u :

1.1. nuo 20__ m. _____ d. __ val. iki __ val.:

1.1.1. budinčiąją pamainą Nr. _____;

1.1.2. direktoriaus budinčiuoju padėjėju _____;
(vardas ir pavardė)

1.1.3. direktoriaus budinčiojo padėjėjo pavaduotoju _____;
(vardas ir pavardė)

1.1.4. budinčiu Sveikatos priežiūros tarnybos darbuotoju _____;
(vardas ir pavardė)

1.1.5. tarnybinius šunis į postus Nr. _____;

1.2. nuo 20__ m. _____ d. __ val. iki 20__ m. _____ d. __ val.:

1.2.1. budinčiąją pamainą Nr. _____;

1.2.2. direktoriaus budinčiuoju padėjėju _____;
(vardas ir pavardė)

1.2.3. direktoriaus budinčiojo padėjėjo pavaduotoju _____;
(vardas ir pavardė)

1.2.4. budinčiu Sveikatos priežiūros tarnybos darbuotoju _____;
(vardas ir pavardė)

1.2.5. tarnybinius šunis į postus Nr. _____.

2. N u r o d a u _____
(ypatingi nurodymai)

Direktorius

(parašas)

(vardas ir pavardė)