| **Wydział/jednostka** | **Adres** | **Rozkład czasu pracy – usługa porządkowo- czystościowa** | **Administrator obiektu** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Telefon** | **Adres e-mail** |
|  |  | ….. dni w tygodniu (bez weekendu), od godz. …. do godz. ……. |  |  |  |
| ….. dni w m-cu (weekendy sobota/niedziela) od godz. … do godz. ….. |
|  |  | ….. dni w tygodniu (bez weekendu), od godz. …. do godz. ……. |  |  |  |
| ….. dni w m-cu (weekendy sobota/niedziela) od godz. … do godz. ….. |
|  |  | ….. dni w tygodniu (bez weekendu), od godz. …. do godz. ……. |  |  |  |
| ….. dni w m-cu (weekendy sobota/niedziela) od godz. … do godz. ….. |
|  |  | ….. dni w tygodniu (bez weekendu), od godz. …. do godz. ……. |  |  |  |
| ….. dni w m-cu (weekendy sobota/niedziela) od godz. … do godz. ….. |
|  |  | ….. dni w tygodniu (bez weekendu), od godz. …. do godz. ……. |  |  |  |
| ….. dni w m-cu (weekendy sobota/niedziela) od godz. … do godz. ….. |
|  |  | ….. dni w tygodniu (bez weekendu), od godz. …. do godz. ……. |  |  |  |
| ….. dni w m-cu (weekendy sobota/niedziela) od godz. … do godz. ….. |

**Załącznik nr 1 do Pisma Okólnego nr 9 z dnia 28.10.2021 r.**