LEGNICA

GRAFIK DYŻURÓW .....

Pogotowia Ratunkowego w Legnicy ZRM ..... na miesiąc ..... 20..... r.

Lp.	Nazwisko i imię	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
		d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n	d	n