

ZATWIERDZAM

SZEFE SZTABU GENERALNEGO WP

.....
dnia20... r.**Lista Priorytetowych Analiz Systemu Wykorzystania Doświadczeń w Siłach Zbrojnych RP**

Lp.	Przedmiot analizy	Nazwa organizacji identyfikującej problem (zgłaszający)	Odpowiedzialny za realizację	Uczestnicy	Termin realizacji				Uwagi
					I kw.	II kw.	III kw.	IV kw.	

**DYREKTOR
CENTRUM DOKTRYN I SZKOLENIA SZ**

.....
stopień, imię i nazwisko