Приложение к Межотраслевым правилам обеспечения работников специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты утв. Приказом Минздравсоцразвития РФ от 01 июня 2009 г. № 290н (в ред. от 27.01.2010 г.)

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № _________
учета выдачи СИЗ

Фамилия ______________________ Пол ______________________

Имя ______________ Отчество ______________ Рост ______________________

Табельный номер ______________________ Размер:

Структурное подразделение ______________________ одежды ______________________

Профессия (должность) ______________________ обуви ______________________

Дата поступления на работу ______________________ головного убора ______________________

Дата изменения профессии (должности) или перевода в другое структурное подразделение ______________________ противогаза ______________________

респиратора ______________________

рукавиц ______________________

перчаток ______________________

Предусмотрена выдача ______________________
(наименование типовых (типовых отраслевых) норм)

Наименование средств индивидуальной защиты	Пункт типовых отраслевых норм	Единица измерения	Количество на год

Руководитель структурного подразделения ______________________
(подпись) (Фамилия, инициалы)

ГРУППА ПРЕДПРИЯТИЙ ЦЕНТР БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА
© ГП “Центр безопасности труда” www.uralsafety.ru

Наименование СИЗ	Номер сертификата или декларации соответствия	ВЫДАНО				ВОЗВРАЩЕНО				
		Дата	Коли-чест-во	% износа	Подпись получив-шего СИЗ	Дата	Коли-чест-во	% износа	Подпись сдавшего СИЗ	Подпись приняв-шего СИЗ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

ГРУППА ПРЕДПРИЯТИЙ ЦЕНТР БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА
© ГП "Центр безопасности труда" www.uralsafety.ru