Приложение N 2 к Правилам обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами, утвержденным приказом Минтруда России от 29 октября 2021 г. N 766н

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N _____
учета выдачи СИЗ

Фамилия _____ Пол _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____ 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 СИЗОД _____

_____ СИЗ рук _____

СИЗ ног _____

Наименование СИЗ	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период

Ответственное лицо за ведение карточек учета выдачи СИЗ _____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

© ГП "Центр безопасности труда" www.uralsafety.ru

Наименование СИЗ	Модель, марка, артикул, класс защиты СИЗ, дерматологических СИЗ	Выдано				Возвращено <**>			
		дата	количество	лично / дозатор <*>	подпись получившего СИЗ	дата	количество	Подпись сдавшего СИЗ	Акт списания (дата, номер)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

<*> - информация указывается только для дерматологических СИЗ

<**> - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения