Приложение N 3 к Правилам обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами, утвержденным приказом Минтруда России от 29 октября 2021 г. N 766н

КАРТОЧКА N _____
учета выдачи дежурных СИЗ

Идентификатор рабочего места, за которым закреплены дежурные СИЗ:

Структурное подразделение _____

_____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ответственного _____

_____

Профессия (должность) ответственного _____

_____

Предусмотрена приказом (№_____ от «___»_____.20___г. об утверждении Норм) выдача:

Наименование СИЗ	Количество на период, единица измерения	Периодичность выдачи	Пункт Норм

Ответственное лицо за ведение карточек учета выдачи СИЗ _____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

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

Наименование СИЗ	Модель (марка) СИЗ и/или ДС<*>	Выдано				Возвращено *(кроме ДС и СИЗ однократного применения)*			
		дата	количество	лично / дозатор *(для ДС)*	подпись получившего СИЗ	дата	количество	Подпись сдавшего СИЗ	Акт списания (дата, номер)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

<*> - дерматологические средства