Лицевая сторона личной карточки

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА №**

**учета выдачи средств индивидуальной защиты**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | пол |  |
| Имя |  | рост |  |
| Отчество |  | Размеры | |
| Табельный номер |  | одежды |  |
| Структурное подразделение |  | обуви |  |
| Профессия  (должность) |  | головного убора |  |
| Дата поступления  на работу |  | противогаза |  |
| Дата изменения профессии  (должности) или перевода в другое структурное подразделение |  | респиратора |  |
| рукавиц |  |
| перчаток |  |

**Предусмотрена выдача:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование СИЗ** | **Пункт типовых норм** | **Единица**  **измерения** | **Количество**  **на год** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель структурного подразделения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

Оборотная сторона личной карточки

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование СИЗ | N сертификата или декларации соответствия | **Выдано** | | | | **Возвращено** | | | | |
| дата | количество | % износа | Подпись получившего СИЗ | дата | количество | % износа | Подпись сдавшего СИЗ | Подпись принявшего СИЗ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |