

**Karta ewidencyjna przydziału odzieży i obuwia roboczego/ochronnego
oraz środków ochrony indywidualnej**

Imię i nazwisko pracownika
Jednostka organizacyjna
Stanowisko:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Okres używalności	Ilość	Data otrzymania	Podpis pracownika	Numer protokołu zniszczenia	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							