|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № \_\_ учета выдачи СИЗ | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | \_\_\_\_ | | | | | | | | Пол | \_\_\_ | |
| Имя | \_\_\_\_ | | Отчество | \_\_\_\_ | | | | | Рост | \_\_\_ | |
| Табельный номер | \_\_\_\_ | | | | | | | | Размер: | | |
| Структурное подразделение | | \_\_\_\_\_ | | | | | | | одежды | \_\_\_ | |
| Профессия (должность) | | \_\_\_\_\_ | | | | | | | обуви | \_\_\_ | |
| Дата поступления на работу | | 01.09.2023 | | | | | | | головного убора | \_\_\_ | |
| Дата изменения профессии (должности) или перевода в другое | | | | | | | | | СИЗОД | \_\_\_ | |
| структурное подразделение | |  | | | | | | | СИЗ рук | \_\_\_ | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Наименование СИЗ | | | Пункт Норм | | | | | Единица измерения, периодичность выдачи измерения | | Количество на период на год | |
| \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | \_\_\_ | | | | | \_\_\_ | | \_\_\_ | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
| Ответственное лицо за ведение карточек учета выдачи СИЗ | | | | | \_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_. | | | |
|  | | | | | (подпись) | | | (фамилия, инициалы) | | | |
| Оборотная сторона личной карточки | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |