|  |
| --- |
| **Tabela** **Imienna karta wyposażenia pracownika w odzież, obuwie oraz środki ochrony indywidualnej.** |
| imię i nazwisko pracownika: |  |
| zajmowane stanowisko: |  |
| Lp. | Rodzaj wydanego pracownikowi wyposażenia / środka ochronny indywidualnej | Data wydania, podpis upoważnionej osoby wydającej | Data przyjęcia, podpis osoby przyjmującej | UWAGI |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |