Лицевая сторона личной карточки

 Личная карточка № \_\_\_\_\_

 учета выдачи средств индивидуальной защиты

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Табельный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Размер:

Структурное подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_ одежды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия (должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обуви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата поступления на работу \_\_\_\_\_\_\_\_ головного убора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата изменения профессии (должности) противогаза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или переводе в другое структурное респиратора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рукавиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 перчаток \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование типовых (типовых отраслевых) норм

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование средств индивидуальной защиты | Пункт Типовых правил | Единица измерения | Количество на год |
|  |  |  |  |

Руководитель структурного

подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

 (подпись)

 Оборотная сторона [**личной карточки**](#sub_1000)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наимено-вание СИЗ  | Сертифи-кат соответствия №  |  Выдано  |  Возвращено  |
| дата | кол- во  | % изно-са  | расписка в полу-чении  | дата | кол- во  | % изно-са  | расписка сдавшего  | расписка в приеме  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |