

АКТ
осмотра средств индивидуальной защиты
"___" _____ 20__ г.

Составлен уполномоченным работодателем должностным лицом или комиссией по охране труда организации (Ф.И.О., должность, номер документа, устанавливающего полномочия)

Председатель комиссии

Члены комиссии

1. Наименование средства индивидуальной защиты

2. Наименование подразделения, профессия (должность), дата выдачи СИЗ.

3. Наименование типовых норм выдачи, установленный срок носки.

4. Визуальным осмотром установлено

5. Износ (%)

6. Заключение комиссии о пригодности указанных СИЗ к дальнейшему использованию

7. Необходимость проведения и состав мероприятий по уходу за СИЗ (стирка, чистка, дезинфекция, дегазация, дезактивация, обеспыливание, обезвреживание и ремонт)

8. Новый срок эксплуатации СИЗ

9. Подпись уполномоченного работодателем должностного лица или комиссии по охране труда организации (Ф.И.О., должность, подпись)
