(наименование или Ф.И.О. работолателя ИНН алрес)	

ПРИКАЗ N __ о замене выдаваемых средств индивидуальной защиты

(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
С приказом ознакомлены:	(подпись)	(0	Ф.И.О.)
Генеральный директор			
4. Контроль за и	сполнением приказа	оставляю за собой	
3. Специалисту защиты, выдаваемых раб профессиональных заболева	ботникам с целы	•	нь средств индивидуальной несчастных случаев и
2. Утвердить пр индивидуальной защиты в со			иальной обуви и средств
1. Заменить ст индивидуальной защиты, наименование типовых нор обеспечивающими равноцен (опасных) производственных	предусмотренные ом выдачи средств пную защиту работн	индивидуальной защі иков от имеющихся на	ыми нормами [указать иты] аналогичными СИЗ прабочих местах вредных
	ПРИ	КАЗЫВАЮ:	
В соответствии с утверждении Межотраслевы обувью и другими средства специальной оценки условий	х правил обеспечени ми индивидуально за	я работников специаль	
г			"" 20 г.

(подпись)

(должность)

(Ф.И.О.)

(дата)

Приложение 1

№	Должность	Средства	Выдаваемые средства
Π/Π		индивидуальной защиты	индивидуальной защиты,
		в соответствии с	улучшающие (по сравнению с
		типовыми нормами	типовыми нормами) защиту
			работников от воздействия
			вредных (опасных) факторов