

(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

ЖУРНАЛ

учета и выдачи средств индивидуальной и коллективной защиты

Начат «___» _____ 20__ г.
Окончен «___» _____ 20__ г.

Наименование средства защиты	Местонахождение, инвентарный (заводской) номер	Дата введения в эксплуатацию	Срок службы	Дата, результат осмотра	ФИО, должность, подпись лица проводившего осмотр	Дата выдачи в пользование	ФИО, должность, подпись лица получившего средство защиты
Страховочная привязь ТА10	ППС №4, 123456	2018	10 лет	25.06.21г., внешних следов деформации и износа нет	М.В. Сверщков, мастер Подпись	25.06.21.	Сидоров С.С. разнорабочий Подпись