pieczęć zakładu pracy							
KARTA EWIDENCJI WYPOSAŻENIA NR/20							
imie i nazwisko pracownika	stanowisko						
imię i nazwisko pracownikadata rozpoczęcia pracy	Stanowisko						

Data pobrania	Data zdania	Nazwa przedmiotu	% przydatności	Jednostka miary	llość	Potwierdzenie odbioru /potwierdzenie zdania

Data pobrania	Data zdania	Nazwa przedmiotu	% przydatności	Jednostka miary	llość	Potwierdzenie odbioru /potwierdzenie zdania