

KARTA INDYWIDUALNEGO WYPOSAŻENIA

Nazwisko Imię

Stanowisko Data zatrudnienia

Lp .	rodzaj odzieży	ilość	okres używalności	data wydania	podpis pracownika	data zwrotu	podpis odbierającego	uwagi
1								
2								
3								

TABELA NORM PRZYDZIAŁU ODZIEŻY

Lp .	Stanowisko pracy	wykaz odzieży i środków ochrony przysługujących pracownikowi	Okres używalności w miesiącach
1.			