Kruopių pagrindinės mokyklos
Aprūpinimo asmeninėmis apsaugos
priemonėmis tvarkos aprašo
7 priedas

DARBUOTOJO ASMENINIŲ APSAUGOS PRIEMONIŲ APSKAITOS

K O R T E L Ė NR. _____

Vardas _____ Lytis _____
Pavardė _____ Dydis:
Darbo laiko apskaitos žiniaraščio nr._____ drabužio_____
Darbo vieta _____
Pareigos _____ Kita _____
Priėmimo į darbą data _____

ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONĖS (pagal patvirtintą sąrašą)

Eil. Nr.	Asmeninės apsaugos priemonės pavadinimas, tipas, markė, paskirtis ir t. t.	Pagrindas išduoti	Kiekis	Mato vienetas	Tinkamumo naudoti terminas

20 .... m. ..... mėn. ..... d.

Vadovas ar jo įgaliotas asmuo _____ _____
(vardas, pavardė) (parašas)

Vieną egzempliorių gavau: _____ _____
(parašas) (vardas, pavardė)