Забайкальский государственный университет (ЗабГУ)

 (предприятие, организация)

**Личная карточка №\_\_\_\_\_**

**учёта выдачи средств индивидуальной защиты**

**в подразделениях Забайкальского государственного университета**

Фамилия \_ Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рост\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Табельный номер Размер

Структурное подразделение одежды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия (должность) обуви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Дата поступления на работу головного убора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата изменения профессии (должности) или противогаза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

перевода в другое структурное подразделение респиратора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 рукавиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 перчаток \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Предусмотрено: **Нормами бесплатной выдачи сертифицированной специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты сотрудникам и студентам ЗабГУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование средствиндивидуальной защиты | Пункт Норм бесплатной выдачи СИЗ | Единица измерения | Количество на год |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель структурного подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### **Выдача и возврат средств индивидуальной защиты**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование средств индивидуальной защиты | ГОСТ, ОСТ, ТУ, Сертификат соответствия |  Выдано |  Возвращено |
| Дата | Количество | % износа | Стоимость, руб. | Расписка в получении | Дата | Количество | Процент износа | Стоимость, руб. | Расписка сдавшего | Расписка в приёме |
|  1 |  2 |  3 |  4 |  5 |  6 |  7 | 8 |  9 |  10 |  11 |  12 |  13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |