

....., 20.... r.
(miejscowość i data)

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(siedziba i adres)

Karta ewidencyjna przydziału odzieży i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej

Pan/Pani*

Stanowisko

Data rozpoczęcia pracy

Symb ol	Nazwa przedmi otu	% przydatno ści	Okres używalno ści	Jednost ka miary	Data pobran ia	Data zdan ia	Licz ba	Potwierdzenie		Numer protokol u strat	Uwa gi
								Odbio ru	Zdani a		