Организация (предприятие) **ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № ____**
**УЧЕТА СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ**

***Сведения о работнике:***

Фамилия

Собственное имя

Отчество (если таковое имеется)

Структурное подразделение университета

Профессия рабочего (должность сужащего)

Дата поступления на работу

Дата изменения профессии рабочего (должности служащего) в период работы в университете (если имело место)

Пол

Рост

***Размер:***

Одежды

обуви

головного убора

противогаза

респиратора

рукавиц

перчаток

показатели корригирующих очков (при их наличии)

**Предусмотрено по установленным нормам:**

| Наименование средств индивидуальной защиты | Классификация (маркировка) средств индивидуальной защиты по защитным свойствам или конструктивным особенностям | Единица измерения | Количество | Срок носки |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Главный бухгалтер (бухгалтер)**

Согласовано:
**Специалист отдела кадров**

**Руководитель подразделения**

**Специалист по охране труда**

**Ответственное лицо за выдачу средств индивидуальной защиты**

Ознакомлен:
**Работник**

| Наименование средств индивидуальной защиты | Классификация (маркировка) средств индивидуальной защиты по защитным свойствам или конструктивным особенностям | Выдано | | | | | Возвращено | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | дата | количе-ство | процент износа, % | стоимость | подпись работника, получившего СИЗ | дата | количе-ство | процент износа, % | стоимость | подпись работника, сдавшего СИЗ | подпись работника, принявшего СИЗ |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |