

.....
(zakład pracy/jednostka organizacyjna)

KARTA EWIDENCYJNA WYPOSAŻENIA Nr

Pracownik

(nazwisko i imię)

.....

(stanowisko pracy)

(data rozpoczęcia

pracy)

Wzrost Obwód klatki piersiowej Obwód pasa Obwód bioder Nr kołnierzyka Rozmiar stopy

l.p.	Nazwa wyposażenia	Okres używalności	Jednostka miary	Data pobrania	Data zdania	Ilość	a) Potwierdzenie odbioru	Numer protokołu zużycia odzieży
							b) Potwierdzenie zdania	
							a) b)	
							a) b)	
							a) b)	
							a) b)	
							a) b)	