Приложение № 2

к Правилам обеспечения работников

средствами индивидуальной защиты

и смывающими средствами,

утв. приказом Минтруда России

от 29 октября 2021 г. № 766н

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА №** |  |

**учета выдачи СИЗ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  | Пол |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя |  | Отчество (при наличии) |  |  | Рост |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Табельный номер |  |  | Размер: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Структурное подразделение |  |  | одежды |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессия (должность) |  |  | обуви |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата поступления на работу |  |  | головного убора |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата изменения профессии (должности) илиперевода в другое структурное подразделение |  | СИЗОД |  |
|  |  |
|  |  | СИЗ рук |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование СИЗ | Пункт Норм | Единица измерения, периодичность выдачи | Количество на период |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответственное лицо за ведение карточек |  |  |  |
| учета выдачи СИЗ | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование СИЗ | Модель, марка, артикул, класс защиты СИЗ, дерматологических СИЗ | Выдано | Возвращено\*\* |
| дата | количество | Лично/дозатор\* | подпись получившего СИЗ | дата | количество | Подпись сдавшего СИЗ | Акт списания (дата, номер) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* Информация указывается только для дерматологических СИЗ.\*\* Информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения. |