**Личная карточка № учета выдачи СИЗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: | Пол: Рост: |
| Имя: | Размер одежды: |
| Отчество: | Размер обуви: |
| Табельный номер: | Размер головного убора: |
| Структурное подразделение: | Размер противогаза: |
| Профессия (должность): | Размер респиратора: |
| Дата поступления на работу: | Размер рукавиц: |
| *Дата изменения профессии (должности) или перевода в другое структурное подразделение:* | Размер перчаток: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Предусмотрена выдача | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  | (наименование типовых (типовых отраслевых) норм) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Наименование СИЗ** | | | | | | | | | | | | | **Пункт типовых норм** | | | **Единица измерения** | | | **Количество на год** | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
| Руководитель структурного подразделения: | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) | | | (Ф.И.О) | | | | |  |  |  | |  |  |

*Оборотная сторона личной карточки*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  **СИЗ** | **№ сертификата или декларации соответствия** | **Выдано** | | | | **Возвращено** | | | | |
| **Дата** | **Кол-во** | **% износа** | **Подпись получившего СИЗ** | **Дата** | **Кол-во** | **% износа** | **Подпись сдавшего СИЗ** | **Подпись принявшего СИЗ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |