Лицевая сторона личной карточки

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № \_\_\_\_\_\_  
учета выдачи СИЗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия Шлыков  Имя Иван Отчество (при наличии) Иванович  Табельный номер 365  Структурное подразделение Цех № 1  Профессия (должность) Слесарь-ремонтник  Дата поступления на работу 11.08.2022  Дата изменения профессии (должности) или перевода  в другое структурное подразделение |  | Пол Муж.  Рост 182  Размер:  одежды 50  обуви 43  головного убора 58  СИЗОД 10  СИЗ рук 12 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование СИЗ | Пункт норм | Единица измерения, периодичность выдачи | Количество на период |
| *Костюм для защиты от механических воздействий (истирания)* | *4560* | *Шт., 1 раз в год* | *1* |
| *Обувь специальная для защиты от механических воздействий (ударов)* | *4560* | *Пара, 1 раз в год* | *1* |
| ... | ... | ... | ... |

Ответственное лицо за ведение карточек учета выдачи СИЗ Иванов Иванов В.С.

(подпись) (фамилия, инициалы)

Оборотная сторона личной карточки

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование СИЗ | Модель, марка, артикул, класс защиты СИЗ, дерматологических СИЗ | Выдано | | | | Возвращено\*\* | | | |
| дата | коли­  чество | лично/ дозатор\* | подпись получив­шего СИЗ | дата | коли­  чество | под-пись сдав-шего СИЗ | акт списа-ния (дата, номер) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| *Костюм для защиты от механичес­ких воздействий (истирания)* | *Модель «Патриот»,*  *марка «МИ», арт. 0989,  2-й класс* | *01.08.2022* | *1* |  |  | *01.08.2023* | *1* |  |  |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

\* Информация указывается только для дерматологических СИЗ.

\*\* Информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения.