.....
(oznaczenie pracodawcy)

KARTA EWIDENCYJNA WYPOSAŻENIA Nr .....
(odzieży roboczej i ochronnej oraz obuwia)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

Data rozpoczęcia pracy: .....

Wymiary pracownika: wzrost - ....., obwód klatki piersiowej - ....., obwód pasa - ..... ,

obwód głowy - ..... , rozmiar obuwia - .....

Nazwa	Okres używalności	Ilość	Nr dowodu wydania	Data pobrania/ zdania	Potwierdzenie pobrania/ zdania	Nr protokołu strat

Wyczyść formularz *DRUKUJ*