*8. melléklet*

## VÉDŐESZKÖZ NYILVÁNTARTÓ LAP

Szöveg beírásához kattintson ide.
**munkáltató**

Oldalszám: Szöveg beírásához kattintson ide.

|  |
| --- |
| **A munkavállaló adatai** |
| **Neve:** | Törzsszáma: |
| Beosztása /munkaköre: | Munkahelyének megnevezése: |
| Nyilvántartás kezdete: | A kiadás időpontja: | A védőeszköz megnevezése: | A lejáratideje: | Átvétel igazolása: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Az átvett egyéni védőeszköz(ök) szakszerű használatáról az oktatást megkaptam.