

VÉDŐESZKÖZ NYILVÁNTARTÓ LAP

.....
munkáltató

Oldalszám:

A munkavállaló adatai				
Neve:		Törzsszáma:		
Beosztása /munkaköre:		Munkahelyének megnevezése:		
Nyilvántartás kezdete:	A kiadás időpontja:	A védőeszköz megnevezése:	A lejárati ideje:	Átvétel igazolása:

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