|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………  *Nazwa jednostki organizacyjnej UJ (pieczątka)* | Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 117 Rektora UJ z 27 listopada 2014 r. |

**KARTA EWIDENCJI PRZYDZIAŁU ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ NR ..... .231. ..... . .....**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………… | .......………………………………………………………………… |
| *Tytuł/stopień, imię i nazwisko pracownika* | *Rodzaj wykonywanej pracy* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Środki ochrony indywidualnej | | Data pobrania | Podpis pracownika | Data zwrotu | Podpis pracownika | Likwidacja | | |
| Rodzaj | Ilość | Data | Przyczyna | Podpis osoby kierującej |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Osoba kierująca pracą pracownika (tytuł/stopień, imię i nazwisko, podpis)* |  | *Dysponent środków (pieczątka i podpis)* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Kraków, dnia......................................* | *Kraków, dnia......................................* |