

.....
jednostka organizacyjna

KARTA WYPOSAŻENIA Nr
w środki ochrony indywidualnej, odzież i obuwie

robocze

Pan/i/
nazwisko i imię

.....
stanowisko

Zakres wyposażenia	R , O	okres używaln. /mies./	Data pobrania	Ekwiwalent /zł/	Potwierdzenie odbioru	Data pobrania	Ekwiwalent /zł/	Potwierdzenie odbioru	Uwagi

R - odzież i obuwie robocze; O – środki ochrony indywidualnej

