Приложение N 2
к Правилам обеспечения работников
средствами индивидуальной защиты
и смывающими средствами, утвержденным
приказом Минтруда России
от 29.10.2021 N 766н

Рекомендуемый образец

Форма
Личная карточка учета выдачи СИЗ

Лицевая сторона личной карточки

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N_____
учета выдачи СИЗ

Фамилия_____
Имя _____Отчество (при наличии)_____
Табельный номер _____
Структурное подразделение _____
Профессия (должность) _____
Дата поступления на работу_____
Дата изменения профессии (должности) или перевода в другое структурное подразделение
_____

Пол _____
Рост_____
Размер:
одежды _____
обуви_____
головного убора_____
СИЗОД_____
СИЗ рук_____

Наименование СИЗ	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период

Ответственное лицо за ведение карточек _____ _____

Оборотная сторона личной карточки

Наименование СИЗ	Модель, марка, артикул, класс защиты СИЗ, дерматологических СИЗ	Выдано				Возвращено**			
		дата	количество	Лично/дозатор*	подпись получившего СИЗ	дата	количество	Подпись сдавшего СИЗ	Акт списания (дата, номер)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* - информация указывается только для дерматологических СИЗ;
** - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения.