## Załącznik nr 4 do Instrukcji

**EWIDENCJA**

**DYŻURNYCH ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ,**

**DYŻURNEJ ODZIEŻY ROBOCZEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dyżurnego środka ochrony indywidualnej/ dyżurnej odzieży roboczej** | **Pobranie** **dyżurnego środka ochrony indywidualnej/ dyżurnej odzieży roboczej** | **Zdanie** **dyżurnego środka ochrony indywidualnej/****dyżurnej odzieży roboczej** | **Uwagi** |
| **ilość** | **data** | **podpis osoby wydającej środki** | **ilość** | **data** | **podpis osoby przyjmującej środki** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |