## Załącznik nr 5 do Instrukcji

## Znak: ................. Gorzów Wlkp., dnia ......................

**WNIOSEK O NOWY PRZYDZIAŁ ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ, ODZIEŻY ROBOCZEJ I OBUWIA ROBOCZEGO**

Proszę o wydanie Panu / Pani

..................................................................................................

liczba porządkowa tabeli norm

....................................................................................................

nowego sortu jak niżej:

.....................................................................................................

(rodzaj sortu)

ze względu na całkowite zużycie\*/utratę\* dotychczas stosowanego.

 ……………………………………………..

 podpis kierownika komórki organizacyjnej

…………………………………………………

 data i podpis Kierownika Działu Laboratoryjnego/

 Kierownika Działu Nadzoru Sanitarnego/**\***

#  Zatwierdzam:

 ..............................................

 podpis Dyrektora WSSE

\* niepotrzebne skreślić