

к Правилам обеспечения
 работников средствами
 индивидуальной защиты
 и смывающими средствами,
 утвержденным приказом
 Минтруда России
 от 29 октября 2021 г. N 766н

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА УЧЕТА ВЫДАЧИ СИЗ

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N 25 учета выдачи СИЗ

Фамилия Богатырева
 Имя Инеcса Отчество (при наличии) Дмитриевна
 Табельный номер 25
 Структурное подразделение ООО
«Стоматологическая клиника «Платина»
 Профессии (должность) Врач стоматолог терапевт
 Дата поступления на работу 03.07.2023
 Дата изменения профессии (должности) или
 перевода в другое структурное подразделение _____

Пол Жен.
 Рост _____
 Размер:
 одежды _____
 обуви _____
 головного убора _____
 СИЗОД _____
 СИЗ рук _____

Наименование СИЗ	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период
Фартук не промокаемый	п. 3	шт.	дежурный
Перчатки резиновые		пара.	до износа

Ответственное лицо за ведение
 карточек учета выдачи СИЗ

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

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
Фартук не промокаемый		03.07.2024	1						
Перчатки резиновые		03.07.2024	1						

<*> - информация указывается только для дерматологических СИЗ

<***> - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения

Приложение N 3
к Правилам обеспечения
работников средствами
индивидуальной защиты
и смывающими средствами,
утвержденным приказом
Минтруда России
от 29 октября 2021 г. N 766н

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА УЧЕТА ВЫДАЧИ СИЗ

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N 18
учета выдачи СИЗ

Фамилия Гросманова
Имя Елена Отчество (при наличии) Александровна
Табельный номер 18
Структурное подразделение ООО
«Стоматологическая клиника «Платина»
Профессии (должность) Медицинская сестра
Дата поступления на работу 30.06.2022
Дата изменения профессии (должности) или
перевода в другое структурное подразделение _____

Пол Жен.
Рост _____
Размер:
одежды _____
обуви _____
головного убора _____
СИЗОД _____
СИЗ рук _____

Наименование СИЗ	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период
Фартук не промокаемый	п. 3	шт.	дежурный
Перчатки резиновые		пара.	до износа

Ответственное лицо за ведение
карточек учета выдачи СИЗ

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

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
Фартук непромокаемый		30.06.2024	1						
Перчатки резиновые		30.06.2024	1						

<*> - информация указывается только для дерматологических СИЗ

<***> - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения

Приложение N 3
к Правилам обеспечения
работников средствами
индивидуальной защиты
и смывающими средствами,
утвержденным приказом
Минтруда России
от 29 октября 2021 г. N 766н

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА УЧЕТА ВЫДАЧИ СИЗ

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N 9
учета выдачи СИЗ

Фамилия Скугаревский
Имя Илья Отчество (при наличии) Олегович
Табельный номер 9
Структурное подразделение ООО
«Стоматологическая клиника «Платина»
Профессии (должность) медицинская сестра
Дата поступления на работу 30.06.2022
Дата изменения профессии (должности) или
перевода в другое структурное подразделение _____

Пол Муж.
Рост _____
Размер:
одежды _____
обуви _____
головного убора _____
СИЗОД _____
СИЗ рук _____

Наименование СИЗ	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период
Фартук не промокаемый	п. 3	шт.	дежурный
Перчатки резиновые		пара.	до износа

Ответственное лицо за ведение
карточек учета выдачи СИЗ

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

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
Фартук не промокаемый		30.06.2024	1						
Перчатки резиновые		30.06.2024	1						

<*> - информация указывается только для дерматологических СИЗ

<***> - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения

к Правилам обеспечения
 работников средствами
 индивидуальной защиты
 и смывающими средствами,
 утвержденным приказом
 Минтруда России
 от 29 октября 2021 г. N 766н

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА УЧЕТА ВЫДАЧИ СИЗ

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N 10
 учета выдачи СИЗ

Фамилия Скугаревский
 Имя Илья Отчество (при наличии) Олегович
 Табельный номер 9
 Структурное подразделение ООО
«Стоматологическая клиника «Платина»
 Профессии (должность) рентгенолаборант
 Дата поступления на работу 30.06.2022
 Дата изменения профессии (должности) или
 перевода в другое структурное подразделение _____

Пол Муж.
 Рост _____
 Размер:
 одежды _____
 обуви _____
 головного убора _____
 СИЗОД _____
 СИЗ рук _____

Наименование СИЗ	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период
Фартук не промокаемый	п. 3	шт.	дежурный
Перчатки резиновые		пара.	до износа

Ответственное лицо за ведение
 карточек учета выдачи СИЗ

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

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
Фартук не промокаемый		30.06.2024	1						
Перчатки резиновые		30.06.2024	1						

<*> - информация указывается только для дерматологических СИЗ

<***> - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения

Приложение N 3
к Правилам обеспечения
работников средствами
индивидуальной защиты
и смывающими средствами,
утвержденным приказом
Минтруда России
от 29 октября 2021 г. N 766н

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА УЧЕТА ВЫДАЧИ СИЗ

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N 7 учета выдачи СИЗ

Фамилия Хавенсон
Имя Александр Отчество (при наличии) Матвеевич
Табельный номер 7
Структурное подразделение ООО
«Стоматологическая клиника «Платина»
Профессии (должность) Врач стоматолог-хирург
Дата поступления на работу 30.06.2022
Дата изменения профессии (должности) или
перевода в другое структурное подразделение _____

Пол Муж.
Рост _____
Размер:
одежды _____
обуви _____
головного убора _____
СИЗОД _____
СИЗ рук _____

Наименование СИЗ	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период
Фартук не промокаемый	п. 3	шт.	дежурный
Перчатки резиновые		пара.	до износа

Ответственное лицо за ведение
карточек учета выдачи СИЗ

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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
Фартук не промокаемый		30.06.2024	1						
Перчатки резиновые		30.06.2024	1						

<*> - информация указывается только для дерматологических СИЗ

<***> - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения

Приложение N 3
к Правилам обеспечения
работников средствами
индивидуальной защиты
и смывающими средствами,
утвержденным приказом
Минтруда России
от 29 октября 2021 г. N 766н

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА УЧЕТА ВЫДАЧИ СИЗ

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N 26
учета выдачи СИЗ

Фамилия Клоченко
Имя Александр Отчество (при наличии) Сергеевич
Табельный номер 26
Структурное подразделение ООО
«Стоматологическая клиника «Платина»
Профессии (должность) Врач стоматолог-отртопед
Дата поступления на работу 05.07.2022
Дата изменения профессии (должности) или
перевода в другое структурное подразделение _____

Пол Муж.
Рост _____
Размер:
одежды _____
обуви _____
головного убора _____
СИЗОД _____
СИЗ рук _____

Наименование СИЗ	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период
Фартук не промокаемый	п. 3	шт.	дежурный
Перчатки резиновые		пара.	до износа

Ответственное лицо за ведение
карточек учета выдачи СИЗ

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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
Фартук не промокаемый		05.07.2024	1						
Перчатки резиновые		05.07.2024	1						

<*> - информация указывается только для дерматологических СИЗ

<***> - информация указывается для всех СИЗ, кроме дерматологических СИЗ и СИЗ однократного применения