

**KARTA EWIDENCYJNA WYPOSAŻENIA PRACOWNIKA**

KARAT EWIDENCYJNA WYPOSAŻENIA NR.....  
 (odzieży roboczej, sprzętu ochronnego, narzędzi itp.)

PAN(I) .....  
 (nazwisko i imię)  
 (charakter zatrudnienia)  
 (wymiar etatu)  
 (data rozpoczęcia pracy)

Lp.	Nazwa przedmiotu	Okres używalności	Data wydania		Ilość/kwota	a)potwierdzenie odbioru b) potwierdzenie zdania		Data wydania		Ilość/kwota	a)potwierdzenie odbioru b) potwierdzenie zdania	
						a)					a)	
						b)					b)	
						a)					a)	
						b)					b)	
						a)					a)	
						b)					b)	
						a)					a)	
						b)					b)	
						a)					a)	
						b)					b)	
						a)					a)	
						b)					b)	