

Форма 2 (рекомендуемая). Нормы бесплатной выдачи СИЗ и смывающих средств

Нормы выдачи СИЗ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

" " _____ 20__ г.

п/п	Наименование профессии (должности)	Тип СИЗ	Наименование СИЗ (с указанием конкретных данных о конструкции, классе защиты, категориях эффективности и/или эксплуатационных уровнях)	Нормы выдачи с указанием периодичности выдачи, количества на период, единицы измерения (штуки, пары, комплекты, г, мл.)	Основание выдачи СИЗ (пункты Единых типовых норм, правил по охране труда и иных документов)
1	2	3	4	5	6

Ответственное лицо

(подпись)

(Ф.И.О)

