

Форма 28.1 (рекомендуемая). Акт возврата СИЗ

АКТ  
Возврата СИЗ

Наименование должности, Ф.И.О, в связи с истечением нормативных сроков эксплуатации/сроков годности, вернул(а) следующие СИЗ:

п/ п	Порядковый номер СИЗ, подлежащих возврату, согласно Нормам бесплатной выдачи СИЗ	Наименование средств индивидуальной защиты
	<b>2</b>	<b>3</b>

Руководитель подразделения/специалист по охране труда \_\_\_\_\_/Ф.И.О.