

Приложение № 2 к приказу
от «26» августа 2026 г. № 100

Личная карточка учета выдачи смывающих и (или) обезвреживающих средств (СОС)

Лицевая сторона личной карточки

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА N ____
учета выдачи смывающих средств

Фамилия _____
Имя ____ Отчество (при наличии) _____
Табельный номер _____
Структурное подразделение _____
Профессия (должность) _____
Дата поступления на работу _____
Дата изменения профессии (должности) или перевода в другое структурное подразделение _____

Пол _____
Рост _____
Размер:
одежды _____
обуви _____
головного убора _____
СИЗОД _____

СИЗ рук _____

Наименование	Пункт Норм	Единица измерения, периодичность выдачи	Количество на период

Ответственное лицо за ведение карточек
учета выдачи СОС

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Оборотная сторона личной карточки

Наименование СОС	Модель, марка, артикул, класс защиты СОС, дерматологических СОС	Выдано				Возвращено <*>			
		дата	количество	Лично/дозатор <*>	подпись получившего	дата	количество	Подпись сдавшего	Акт списания (дата, номер)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
