

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

**KARTA EWIDENCYJNA WYPOSAŻENIA Nr .....**  
(odzieży roboczej i ochronnej oraz obuwia)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko)

**Data rozpoczęcia pracy:** .....

**Wymiary pracownika:** wzrost - ....., obwód klatki piersiowej - ....., obwód pasa - .....,  
obwód głowy - ....., rozmiar obuwia - .....

Nazwa	Okres używalności	Ilość	Nr dowodu wydania	Data pobrania/ zdania	Potwierdzenie pobrania/ zdania	Nr protokołu strat