

**Журнал
выдачи средств индивидуальной защиты**

Начат "___" _____ г.

Окончен "___" _____ г.

N п/п	Дата выдачи	Наименование СИЗ	Количество	Ф.И.О. выдавшего	Подпись выдавшего	Ф.И.О. получившего	Подпись получившего
1	2	3	4	5	6	7	8

Лицо, ответственное за ведение журнала:

_____ / _____ (должность, подпись/Ф.И.О.)