

Załącznik nr 3

.....f.
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

**Protokół utraty/zniszczenia/ środków ochrony indywidualnej/
odzieży roboczej/obuwia roboczego***

Proszę o wydanie nowych środków ochrony indywidualnej/nowej odzieży roboczej/
nowego obuwia roboczego/ *

.....
.....
(nazwa przedmiotu)

*Pani/Panu**.....
*zatrudniona/zatrudniony * na stanowisku*.....

Wymienione środki ochrony indywidualnej/odzież robocza/obuwie robocze uległy/uległa/
/uległo/ zniszczeniu* z powodu

.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis przełożonego)

*niepotrzebne skreślić