|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *OOPP = osobní ochranné pracovní prostředky.*  ***\*)*** *Zaměstnanec níže stvrzuje svým podpisem, že byl seznámen se způsobem používání vydaných OOPP a návodem výrobce, riziky proti kterým ho OOPP chrání, pochopil a porozuměl používání OOPP a je si vědom následků, které mohou nastat jejich nedodržením.* | | | |
| **Jméno a příjmení zaměstnance:** | | | |
| **Datum výdeje** | **Druh, typ, OOPP, velikost, životnost.** | **Podpis zaměstnance\*)** | **Poznámky** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Datum výdeje** | **Druh, typ, OOPP, velikost, životnost.** | **Podpis zaměstnance\*)** | **Poznámky** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |