Приложение 1

к положению о порядке обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами

Форма заявки на приобретение СИЗ и смывающих средств

Наименование подразделения

З А Я В К А

на приобретение СИЗ и смывающих средств для работников

на 20\_\_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ Проректору по административно-

хозяйственной работе

Для обеспечения работников *указывается наименование подразделения* средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами на период *указывается период* прошу организовать закупку

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование СИЗ,  смывающих средств | Размер, рост  (для СИЗ) | Нормативный документ  (пункт Норм СИЗ) | Количество  (штук, пар, грамм и др.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель структурного подразделения Расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО:

Проректор *или* Главный врач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_

Руководитель службы охраны труда

(специалист по охране труда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_

ФИО исполнителя

Номер телефона