Příloha č.11 Opatření děkana č. 18/2023

|  |  |
| --- | --- |
| **Karta zaměstnance pro výdej osobních ochranných pracovních prostředků (dále jen „OOPP“)** | **Jméno a příjmení zaměstnance:** |
| **Datum narození:** | **Pracovní zařazení:** |

**Přidělené OOPP dle zařazené profese a/nebo vykonávané pracovní činnosti:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název OOPP****Velikost/typ** | **Datum****převzetí** | **Množství**  | **Podpis příjemce** | **Poznámka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |