

Munkaköri egyéni védőeszköz jegyzék

Munkahely:

azonosítója:

Munkakör	FEOR szám:			
Egyéni védőeszköz	Megnevezés, típus	ITJ szám	Típusszám	Megjegyzés
Fejvédő eszköz				
Arcvédő eszköz				
Szemvédő eszköz				
Légzőszerveket védő eszköz				
Hallásszerveket védő eszköz				
Védőruha				
Egész testet védő eszköz				
Kézvédő eszköz				
Lábvédő eszköz				
Egyéb biztonsági eszköz				

Készítette:

Ellenőrizte:

Dátum: