**Příloha č. 2: Evidenční list OOPP**

|  |
| --- |
|  **Masarykova univerzita, Farmaceutická fakulta** Palackého třída 1946/1, 612 00 Brno, Česká republika |
|  |  | **OSOBNÍ LIST PRO VÝDEJ OOPP** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno a příjmení: |  |  |  |  |  |  |  |  | UČO: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pracoviště: |  |  |  | Pracovní pozice: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Druh ochranného prostředku |  | Početkusů | Převzetí OOPP včetněseznámení s používáním a údržbou |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  | Vráceno |
|  |  Datum |  |  Podpiszaměstnance |  Datum |  Podpis vedoucího pracovníka |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |