**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 | |  | Počet  kusů | Převzetí OOPP včetně  seznámení s používáním a údržbou | | | | | | |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  | Vráceno | | |
|  | Datum |  | Podpis  zaměstnance | Datum | | | Podpis  vedoucího  pracovníka |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |