

IRZIBŻ PAN ODDZIAŁ BIAŁYSTOK – ZPCHM
KARTA EWIDENCJI WYPOSAŻENIA: ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO ORAZ ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Pan

Marek Strączkowski

(nazwisko i imię)

Profesor zwyczajny – Kierownik Zakładu

(stanowisko)

(data rozpoczęcia pracy)

Symbol	Nazwa przedmiotu	% przydatności	Okres używalności	Jednostka miary	Numer dowodu wydania/zlecenia /zakupu	Data pobrania	Data zdania	Ilość	Potwierdzenie		Numer protokołu strat	Uwagi
									Odbioru	Zdania		
OR	Fartuch laboratoryjny	100	12 m-cy	szt.		11.11.2011r		1	Tak			
OP	Obuwie profilaktyczne	100	24 m-ce	para								
ŚOI	Rękawice gumowe	100	dz.	para								
ŚOI	Okulary ochronne	100	dz.	para								

IRZIBŻ PAN ODDZIAŁ BIAŁYSTOK – ZPCHM
KARTA EWIDENCJI WYPOSAŻENIA: ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO ORAZ ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Pani **Agnieszka Nikołajuk**
(nazwisko i imię)

Adiunkt
(stanowisko)

(data rozpoczęcia pracy)

Symbol	Nazwa przedmiotu	% przydatności	Okres używalności	Jednostka miary	Numer dowodu wydania/zlecenia /zakupu	Data pobrania	Data zdania	Ilość	Potwierdzenie		Numer protokołu strat	Uwagi
									Odbioru	Zdania		
OR	Fartuch laboratoryjny	100	12 m-cy	szt.		11.11.2011r		2	Tak			
OP	Obuwie profilaktyczne	100	24 m-ce	para								
ŚOI	Rękawice gumowe	100	dz.	para								
ŚOI	Okulary ochronne	100	dz.	para								

IRZIBŻ PAN ODDZIAŁ BIAŁYSTOK – ZPCHM
KARTA EWIDENCJI WYPOSAŻENIA: ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO ORAZ ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Pani Monika Karczewska-Kupczewska

Adiunkt w projekcie REFRESH

(nazwisko i imię)

(stanowisko)

(data rozpoczęcia pracy)

Symbol	Nazwa przedmiotu	% przydatności	Okres używalności	Jednostka miary	Numer dowodu wydania/zlecenia /zakupu	Data pobrania	Data zdania	Ilość	Potwierdzenie		Numer protokołu strat	Uwagi
									Odbioru	Zdania		
OR	Fartuch laboratoryjny	100	12 m-cy	szt.								
OP	Obuwie profilaktyczne	100	24 m-ce	para								
ŚOI	Rękawice gumowe	100	dz.	para								
ŚOI	Okulary ochronne	100	dz.	para								

IRZIBŻ PAN ODDZIAŁ BIAŁYSTOK – ZPCHM
KARTA EWIDENCJI WYPOSAŻENIA: ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO ORAZ ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Pani

Marika Ziętak

(nazwisko i imię)

Doktorantka / Technolog

(stanowisko)

(data rozpoczęcia pracy)

Symbol	Nazwa przedmiotu	% przydatności	Okres używalności	Jednostka miary	Numer dowodu wydania/zlecenia /zakupu	Data pobrania	Data zdania	Ilość	Potwierdzenie		Numer protokołu strat	Uwagi
									Odbioru	Zdania		
OR	Fartuch laboratoryjny	100	12 m-cy	szt.		10.11.2011r		1	Tak			
						07.02.2012r		1	Tak			
					FV 125/02/2014	26.02.2014r		2	Tak			Do zwierzętarń
OO	Fartuch gumowy ochronny	100	24 m-ce	szt.								
OP	Obuwie profilaktyczne	100	24 m-ce	para		10.11.2011r		1	Tak			
						07.02.2012r		1	Tak			
					FV 98/02/2014	17.02.2014r		1	Tak			Do zwierzętarń
BR	Obuwie gumowe	100	24 m-ce	para	-	-	-	-	-	-	-	-
ŚOI	Rękawice gumowe	100	dz.	para								
ŚOI	Okulary ochronne	100	dz.	para								
ŚOI	Gogle ochronne	100	dz.	para	-	-	-	-	-	-	-	-
ŚOI	Przyłbica – osłona na twarz	100	dz.	szt.						-	-	-
ŚOI	Rękawice kwasoodporne	100	dz.	para	-	-	-	-	-	-	-	-
ŚOI	Rękawice do wysokich temperatur	100	dz.	para	-	-	-	-	-	-	-	-