

---

(naziv firme)

**KARTON EVIDENCIJE O IZDAVANJU SREDSTVA I OPREME ZA LIČNU  
ZAŠTITU RADNIKA**

IME I PREZIME ZAPOSLENOG: \_\_\_\_\_

POSLOVI KOJE OBAVLJA: \_\_\_\_\_

**SREDSTVA I/ILI OPREMA LIČNE ZAŠTITE PREDATA NA UPOTREBU  
ZAPOSLENOM:**

Vrsta sredstva	Dan prijema	Rok upotrebe(meseci)	Dan razduženja	Primedba

Potpisnik korisnika (zaposlenog)

---