

تاریخ :	فرم تحویل وسایل ایمنی کارکنان	
700F19V1		

بسمه تعالی

اینجانب یک دست لباس کار و یک جفت کفش و سایر وسایل ایمنی (عینک، ماسک، دستکش، گوش گیر) در مورخه / / دریافت نموده‌ام. درضمن متعهد می‌شوم که از لباس کار و کفش ایمنی و سایر وسایل ایمنی دریافت شده بطور مداوم در کارگاه استفاده نمایم. در غیر این صورت مسئولیت خطرات پیش آمده به عهده اینجانب می‌باشد.

*لازم به ذکر است فرد مذکور در صورت عدم استفاده از وسایل ایمنی فوق از طرف شرکت جریمه خواهد شد.

نام و امضاء تحویل دهنده:	نام و امضاء و اثر انگشت دریافت کننده:
--------------------------	---------------------------------------

700F19V1