ANEXO I

FICHA DE CONTROL DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Nombre de la persona
que recibe los EPIs:

Puesto/Departamento:

Equipos de Protección Individual recibidos:

-
-
-
-
-
-
-

Recibido:

Fecha de la entrega
de los EPIs :

Firma de la persona
que recibe los EPIs:

He sido informado sobre la utilización de los Equipos de Protección Individual y la obligatoriedad de su uso