|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO*****Gestión de Equipos de Protección*** | **REV. 00** |

**PE SST 07 02 ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

# 1.- IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO PÚBLICO

#  Nombre:

**Puesto de Trabajo:**

He recibido los equipos de protección individual que a continuación se detallan:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cantidad** | **Descripción** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

He sido informado de los trabajos y zonas en los que deberá utilizar dicho equipo, así como haber recibido las instrucciones para su correcto uso, aceptando el compromiso que se le solicita de:

* Utilizar correctamente estos equipos, en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentre establecido o en los trabajos en los que esté indicado su uso. (artículo 29.2.2.º de la Ley 31/1995)
* Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización y mantenimiento de su estado de conservación al SCPRL/SPGRS.
* Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

En , a de de 2

Fdo.: El empleado público:

*Gestión de Equipos de Protección*

11