

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

(pieczęć)

PROTOKÓŁ

kontroli stanowiska pracy i prawidłowości wykorzystywania sprzętu służbowego, przeprowadzonej
w dniu godz. przez

I. Dane dotyczące osoby kontrolowanej:

1. Nazwisko i imię
2. Nr PESEL
3. Miejsce zamieszkania
4. Miejsce pracy
5. Stanowisko pracy

II. Ustalenia osób przeprowadzających kontrolę:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis(y) kontrolera(ów))

III. Ewentualne zastrzeżenia osoby kontrolowanej lub domowników:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)