**ZAŁ01-P-ST-05** *Protokół przekazania pakietów narzędziowych*

**Jednostka Organizacyjna**

**PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA PAKIETÓW NARZĘDZIOWYCH**

DATA......................................................GODZINA WYSŁANIA.............................

WYDAJE ODDZIAŁ..........................................PRZYJMUJE ODDZIAŁ........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | NAZWA PAKIETU/NARZĘDZIA | ILOŚĆ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

NARZĘDZIA PO DEZYNFEKCJI WSTĘPNEJ TAK........................NIE...................

SPOSÓB DEZYNFEKCJI WSTĘPNEJ:.........................................................................................

UWAGI/ ZASTRZEŻENIA

…........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

GODZINA PRZYJĘCIA...........................

PIECZĄTKA OSOBY WYDAJĄCEJ PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ

…........................................................... …........................................................................