HROMADNÝ EVIDENČNÍ LIST OOP

ČÍSLO KONTROLY OOP:

DODAVATEL PERIODICKÉ KONTROLY DLE EN 365:

Níže uvedené vybavení bylo řádně zkontrolováno dle výrobcem stanovených pokynů a v souladu s platnými normami.
Vybavení, které bylo schváleno osobou odborně způsobilou (autorizovanou výrobcem) - k dalšímu užívání se závěrem „VYHOVUJE“ (označeno křížkem v odpovídajícím sloupci) je v den kontroly BEZ ZJEVNÝCH ZÁVAD a je možné ho dále používat v souladu s návodem k použití.
Vybavení, které nesplnilo potřebné požadavky pro další užívání, je označeno „NEVYHOVUJE“ (označeno křížkem v odpovídajícím sloupci) a musí se vyřadit z užívání.

KONTAKT:

jméno a příjmení:

adresa:

telefon:

email:

podpis:

Uživatel	Výrobce	Druh OOPP	Typ	Jedinečné číslo	Datum prvního použití, nebo pořízení	Datum výroby	Datum kontroly	Datum příští kontroly	Závěr VYHOVUJE	Závěr NEVYHOVUJE	Poznámky