

Felmérőlap egyéni védőeszköz kiválasztásához

Kockázatok:

1. 2.
3. 4.

Javasolt egyéni védőeszköz: Megnevezése, típusa:

ITJ szám:

Típus szám:

Értékelési szempontok	Követelmények	Értékelés
Minősítő bizonyítvány		
Védőképesség		
Tartósság		
Komfort		
Illeszkedés a használóhoz		
Használati kockázat		
Ismert, bevált termék-e		
Gyártói minőségügyi rendszer		

Összesítő értékelés:

Készítette:

Ellenőrizte:

Dátum: