FSPRL_PPRL_04_02. REGISTRO DE EPI

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR			
DEPARTAMETO/SERVICIO/UNIDAD			
PUESTO DE TRABAJO			
DATOS ERGONÓMICOS	Talla ropa:	Talla mano:	Talla pie:

DENOMINACIÓN DEL EPI	INFORMACIÓN Y FORMACIÓN RECIBIDA	FECHA PETICIÓN	FECHA DE ENTREGA