



10 EQUIPS DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL

ANNEX II: LLIURAMENT I COMPROVACIÓ D'EPIS

Nom treballador :	MAS MOLINA, ALBERT	Data:	31/3/2014	
Lloc de treball:	TREBALLS VERTICALS EN ARBRES			
Responsable comprovació : ALBERT MAS	Signatura responsable: 			
EQUIP DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL	MARCA	Nº SÈRIE	ES LLIURA UN NOU EQUIP ?	(SIGNATURA DEL TREBALLADOR)
CALÇAT DE PROTECCIÓ PER A ÚS PROFESSIONAL			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
PANTALLES FACIALS			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
ARNESOS			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
PROTECTOR AUDITIU TIPUS ORELLERES			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
GUANTS DE PROTECCIÓ CONTRA AGRESSIONS MECÀNIQUES (PERFORACIONS, TALLS I VIBRACIONS)			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
GUANTS ANTIVIBRACIONS			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
ULLERES DE MONTURA TIPUS UNIVERSAL			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
ROBA DE PROTECCIÓ CONTRA AGRESSIONS MECÀNIQUES			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
CINTURONS DE SUBJECCIÓ			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
EQUIPS FILTRANTS DE PARTICULES (MOLESTES, NOCIVES, TÒXIQUES)			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

(Es comprovarà l'estat de cada EPI, en cas que estigui deteriorat o el treballador no disposi de l'equip caldrà efectuar la seva reposició o lliurament. El treballador signarà conforme s'ha comprovat o lliurat l'equip de protecció individual)

ALBERT MAS MOLINA



10 EQUIPS DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL

ANNEX II: LLIURAMENT I COMPROVACIÓ D'EPIS

Nom treballador :	MAS MOLINA, ALBERT	Data:	3/3/2018	
Lloc de treball:	TREBALLS VERTICALS EN ARBRES			
Responsable comprovació :	Signatura responsable:			
<i>ALBERT MAS</i>				
EQUIP DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL	MARCA	Nº SÈRIE	ES LLIURA UN NOU EQUIP ?	(SIGNATURA DEL TREBALLADOR)
GUANTS CONTRA SERRES DE CADENA			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
CALÇAT DE PROTECCIÓ FRONT LES MOTOSERRES			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
EQUIPS DE PROTECCIÓ CONTRA CAIGUDES D'ALÇADA			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
CASC DE PROTECCIÓ CONTRA XOCOS I IMPACTES			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
CASC DE SEGURETAT AMB BARBOQUEJO			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
ROBA DE PROTECCIÓ			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

(Es comprovarà l'estat de cada EPI, en cas que estigui deteriorat o el treballador no disposi de l'equip caldrà efectuar la seva reposició o lliurament. El treballador signarà conforme s'ha comprovat o lliurat l'equip de protecció individual)

ALBERT MAS MOLINA



10 EQUIPS DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL

ANNEX II: LLIURAMENT I COMPROVACIÓ D'EPIS

Nom treballador :	MAS MOLINA, ALBERT	Data:	3/13/2018	
Lloc de treball:	RECOLLIDA DE MOSTRES DE FAUNA SALVATGE			
Responsable comprovació : ALBERT MAS		Signatura responsable: 		
EQUIP DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL	MARCA	Nº SÈRIE	ES LLIURA UN NOU EQUIP ?	(SIGNATURA DEL TREBALLADOR)
GUANTS DE COTA DE MALLA			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
GUANTS DE PROTECCIÓ CONTRA RISC BIOLÒGIC			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

(Es comprovarà l'estat de cada EPI, en cas que estigui deteriorat o el treballador no disposi de l'equip caldrà efectuar la seva reposició o lliurament. El treballador signarà conforme s'ha comprovat o lliurat l'equip de protecció individual)