

KARTA UBRANIA SPECJALNEGO

Imię i nazwisko strażaka				
Data wydania				
Liczba czynności czyszczących po których należy wykonać reimpregnację bądź wymianę / data wymiany ubrania				
Lp.	Data kontroli	Zakres kontroli	Uwagi	Data prania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
Uwaga: Po reimpregnacji ubrania założyć nową kartę				