

Safety Gear Acknowledgement (PPE)

I understand what types of PPE (Personal Protective Equipment) that I am required to use, and the conditions in which to use them. I have been trained in the proper use, care, donning and doffing of all PPE that I am required to use. Furthermore, understand that the use of the safety equipment is required and to be used at my own discretion.

In addition, I accept the responsibility to care for and uphold the maintenance of the assigned equipment. Should the need arise for a replacement I am responsible for buying my own replacement or if any queries or concerns regarding my PPE arise, I pledge to promptly inform my supervisor in order to address the matter efficiently.

By expressing my agreement to the above terms, I affirm my commitment to prioritize my personal safety and the safety of those around me by adhering to the prescribed use, maintenance, and communication protocols associated with the Personal Protective Equipment entrusted to me.

Item provided to associate:

First Time Replacement Lost - Cost: \$ _____

Associates Signature

Associates Printed Name

Date: _____

Human Resources (Witness)

Date: _____

Reconocimiento Del Equipo De Seguridad

Entiendo los tipos de Equipo de Protección Personal (EPP) que se requiere que utilice, así como las condiciones en las que debo utilizarlos. He sido entrenado en el uso adecuado, cuidado, colocación y retiro de todo el EPP que se me exige utilizar. Además, entiendo que el uso del equipo de seguridad es obligatorio y debe utilizarse a mi propia discreción.

Además, acepto la responsabilidad de cuidar y mantener el equipo asignado. En caso de ser necesario reemplazarlo, me hago responsable de comprar mi propio reemplazo. Si surgieran consultas o inquietudes con respecto a mi equipo de protección personal (EPP), me comprometo a informar rápidamente a mi supervisor para abordar el asunto de manera eficiente.

Al expresar mi acuerdo con los términos anteriores, afirmo mi compromiso de priorizar mi seguridad personal y la seguridad de quienes me rodean, cumpliendo con los protocolos de uso, mantenimiento y comunicación prescritos asociados con el Equipo de Protección Personal confiado a mí.

Artículo proporcionado al colaborador :

Primera Reemplazo Pérdido - Costo: \$ _____

Firma del colaborador

Nombre impreso del colaborador

Date: _____

Recursos Humanos

Date: _____