

№ п/п	Подпись ответственного лица
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

№ п/п	дата	Ф.И.О. работника	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела	Результаты осмотра медицинским работником (ответственным лицом)	Подпись ответственного лица
1		Кудыминов ГВ	рабочий			допущен	
2	8.12.23	Семоскатенко	лефар			допущен	
3		Кудыминов ГВ	рабочий			допущен	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

№ п/п	дата	Ф.И.О. работника	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела	Результаты осмотра медицинским работником (ответственным лицом)	Подпись ответственного лица
1	22.11.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
2		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
3	23.11.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
4		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
5	24.11.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
6		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
7	27.11.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
8		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
9	28.11.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
10		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
11	29.11.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
12		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
13	30.11.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
14		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
15	1.12.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
16		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
17	4.12.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
18		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
19	5.12.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
20		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
21	6.12.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	
22		Курьминова ТВ	работ.	ms	ms	допускается	
23	7.12.23	Саломаткина ТЮ	повар	ms	ms	допускается	

№ п/п	дата
1	
2	8.12
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

МОУ СОШ п. Первомайский Балашовского района Саратовской области

## ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Дата начала 1.09.2023г.

Дата окончания