Приложение №19

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение гимназия №44

**Гигиенический журнал (сотрудники)   
МБОУ гимназии №44**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начат | « | \_\_ | » | \_\_\_\_\_\_ | 20 | \_\_ | г. |
| Окончен | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата** | **Ф.И.О. работника (последнее при наличии)** | **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** | **Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен/отстранен)** | **Подпись медицинского работника (ответственного лица)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |