

Приложение N 1. Гигиенический журнал (сотрудники)

Приложение N 1 к СанПиН 2.3/2.4.....

Рекомендуемый образец

N п/ п	Да та	Ф.И.О. работни ка (послед нее при наличии)	Должно сть	Подпись сотрудни ка об отсутств ии признако в инфекци- онных заболева ний у сотрудни ка и членов семьи	Подпись сотрудник а об отсутствии заболеван ий верхних дыхательн ых путей и гнойничко вых заболеван ий кожи рук и открытых поверхнос тей тела	Результат осмотра медицински м работником (ответствен- ным лицом) (<i>допу щен/ отстранен</i>)	Подпись медицинс кого работника (ответст- ственного лица)
1.							
2.							