МДОУ «Детский сад № 99 комбинированного вида»

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

НАЧАЛО: 12.10.23

ОКОНЧЕН: _____

№ п/п	Ф.И.О. работника	Должность	Дата	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	Результаты осмотра медицинским работником ответственное лицо /допущен, отстранен/	Подпись медицинского работника /ответственного лица\
1	Симикова Е.С	Повар					
2	Лаптева З.	Повар					
3	Курдюшкина О.А	Кладовщик					
4	Симдяшкина А.Е	Кух раб					
5	БызгаеваС.В.	Кух раб					
6	Агеичева М.В	Пом вос-ля					
7	Автайкина О.И.	Пом вос-ля					
8	Баймеева Н.В	Пом вос-ля					
9	Бикеева В.А.	Пом вос-ля					
10	Ледяйкина С.С	Пом вос-ля					
11	Левкина Л.В	Пом вос-ля					
12	Кузнецова М.И.	Пом вос-ля					
13	Ошкина М.В	Пом вос-ля					
15	Тарасова Л.С.	Пом вос-ля					
16	Цыбискина А.Н.	Пом вос-ля					
17	Шаранова И.В.	Пом вос-ля					