

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Начат «*03*» *сентября* 20 *22* г.

Окончен «» 20 г.

№ п/п	Дата	Ф.И.О.	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)	Подпись медицинского работника (ответственным лицом)
3	01.08	Ярослав Н.В.	кур. раб.	<i>Яр</i>	<i>Яр</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
1	04.08	Самойлова С.А.	инф-повар	<i>Сел</i>	<i>Сел</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
2	04.08	Бузова Н.В.	повар	<i>Бр</i>	<i>Бр</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
3	04.08	Дюмова Н.В.	кур. раб.	<i>Дю</i>	<i>Дю</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
1	05.08	Самойлова С.А.	инф-повар	<i>Сел</i>	<i>Сел</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
2	05.08	Бузова Н.В.	повар	<i>Бр</i>	<i>Бр</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
3	05.08	Маслова Т.А.	повар	<i>Мас</i>	<i>Мас</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
4	05.08	Дюмова Н.В.	кур. раб.	<i>Дю</i>	<i>Дю</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
1	06.08	Самойлова С.А.	инф-повар	<i>Сел</i>	<i>Сел</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
2	06.08	Бузова Н.В.	повар	<i>Бр</i>	<i>Бр</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
3	06.08	Маслова Т.А.	повар	<i>Мас</i>	<i>Мас</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
4	06.08	Дюмова Н.В.	кур. раб.	<i>Дю</i>	<i>Дю</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
1	07.08	Самойлова С.А.	инф-повар	<i>Сел</i>	<i>Сел</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
2	07.08	Бузова Н.В.	повар	<i>Бр</i>	<i>Бр</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
3	07.08	Маслова Т.А.	повар	<i>Мас</i>	<i>Мас</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
4	07.08	Дюмова Н.В.	кур. раб.	<i>Дю</i>	<i>Дю</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
1	08.08	Самойлова С.А.	инф-повар	<i>Сел</i>	<i>Сел</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
2	08.08	Бузова Н.В.	повар	<i>Бр</i>	<i>Бр</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
3	08.08	Маслова Т.А.	повар	<i>Мас</i>	<i>Мас</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
4	08.08	Дюмова Н.В.	кур. раб.	<i>Дю</i>	<i>Дю</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
1	11.08	Самойлова С.А.	инф-повар	<i>Сел</i>	<i>Сел</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>
2	11.08	Маслова Т.А.	повар	<i>Мас</i>	<i>Мас</i>	<i>губурина Сел</i>	<i>губурина Сел</i>

Подпись
 медицинского
 работника
 ответственного
 лица)

Дата	Ф.И.О.	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 (допущен/отстранен)	Подпись медицинского работника (ответственного лица)
11.08	Буска Н.В.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
11.08	Дорова Н.В.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
12.08	Савкина А.А.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
12.08	Бурава Н.В.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
12.08	Маслова Т.А.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
12.08	Маслова Е.З.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
12.08	Дорова Н.В.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
13.08	Савкина А.А.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
13.08	Бурава Н.В.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
13.08	Маслова Т.А.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
13.08	Маслова Е.З.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
14.08	Савкина А.А.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
14.08	Маслова Т.А.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
14.08	Бурава Н.В.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
14.08	Маслова Е.З.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
15.08	Савкина А.А.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
15.08	Маслова Т.А.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
15.08	Бурава Н.В.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
15.08	Маслова Е.З.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
15.08	Савкина А.А.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
15.08	Маслова Т.А.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
15.08	Бурава Н.В.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
15.08	Маслова Е.З.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
18.08	Савкина А.А.	мун. раб.	БФ	БФ	допущен	СФ
18.08	Маслова Т.А.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ
18.08	Бурава Н.В.	повар	БФ	БФ	допущен	СФ

№ п/п	Дата	Ф.И.О.	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 (ответственным лицом)
4	18.09.	Шванова Е. С.	вх. рад.	Шван Е.	Шван Е.	допущена	Сол
1	19.09.	Самсонова О. А.	мед-работ	Сам	Сам	допущена	Сол
2	19.09.	Бурова Ю. В.	работ	Бур Ю	Бур Ю	допущена	А
3	19.09.	Шастина Т. Ф.	работ	Шаст Т	Шаст Т	допущена	А
4	19.09.	Шванова Е. С.	вх. рад.	Шван Е.	Шван Е.	допущена	Сол
1	20.09.	Самсонова О. А.	мед-работ	Сам	Сам	допущена	Сол
2	20.09.	Бурова Ю. В.	работ	Бур Ю	Бур Ю	допущена	А
3	20.09.	Шастина Т. Ф.	работ	Шаст Т	Шаст Т	допущена	А
4	20.09.	Шванова Е. С.	вх. рад.	Шван Е.	Шван Е.	допущена	Сол
1	21.09.	Самсонова О. А.	мед-работ	Сам	Сам	допущена	А
2	21.09.	Шастина Т. Ф.	работ	Шаст Т	Шаст Т	допущена	А
3	21.09.	Бурова Ю. В.	работ	Бур Ю	Бур Ю	допущена	А
4	21.09.	Шванова Е. С.	вх. рад.	Шван Е.	Шван Е.	допущена	Сол
1	22.09.	Самсонова О. А.	мед-работ	Сам	Сам	допущена	А
2	22.09.	Бурова Ю. В.	работ	Бур Ю	Бур Ю	допущена	А
3	22.09.	Шастина Т. Ф.	работ	Шаст Т	Шаст Т	допущена	А
4	22.09.	Шванова Е. С.	вх. рад.	Шван Е.	Шван Е.	допущена	Сол
1	23.09.	Самсонова О. А.	мед-работ	Сам	Сам	допущена	А
2	23.09.	Бурова Ю. В.	работ	Бур Ю	Бур Ю	допущена	А
3	23.09.	Шастина Т. Ф.	работ	Шаст Т	Шаст Т	допущена	А
4	23.09.	Шванова Е. С.	вх. рад.	Шван Е.	Шван Е.	допущена	Сол
1	24.09.	Самсонова О. А.	мед-работ	Сам	Сам	допущена	А
2	24.09.	Бурова Ю. В.	работ	Бур Ю	Бур Ю	допущена	А
3	24.09.	Шастина Т. Ф.	работ	Шаст Т	Шаст Т	допущена	А
4	24.09.	Шванова Е. С.	вх. рад.	Шван Е.	Шван Е.	допущена	Сол
1	25.09.	Самсонова О. А.	мед-работ	Сам	Сам	допущена	А
2	25.09.	Бурова Ю. В.	работ	Бур Ю	Бур Ю	допущена	А
3	25.09.	Шастина Т. Ф.	работ	Шаст Т	Шаст Т	допущена	А
4	25.09.	Шванова Е. С.	вх. рад.	Шван Е.	Шван Е.	допущена	Сол
1	26.09.	Самсонова О. А.	мед-работ	Сам	Сам	допущена	А

Дата	Ф.И.О.	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)
16.09	Самсонова О.А.	мед. повар	Сам	Сам	проверена	Сам
16.09	Иванова Е. С.	уч. раб.	Иванова Е. С.	Иванова Е. С.	проверена	Сам
17.09	Самсонова О.А.	повар	Самсонова	Самсонова	проверена	Сам
17.09	Шарова Т.А.	повар	Шарова	Шарова	проверена	Сам
17.09	Дюмова К.В.	уч. раб.	Дюмова	Дюмова	проверена	Сам
17.09	Иванова Е. С.	уч. раб.	Иванова Е. С.	Иванова Е. С.	проверена	Сам
18.09	Самсонова О.А.	мед. повар	Самсонова	Самсонова	проверена	Сам
18.09	Шарова Т.А.	повар	Шарова	Шарова	проверена	Сам
18.09	Дюмова Н.В.	уч. раб.	Дюмова	Дюмова	проверена	Сам
18.09	Иванова Е. С.	уч. раб.	Иванова Е. С.	Иванова Е. С.	проверена	Сам
19.09	Самсонова О.А.	мед. повар	Самсонова	Самсонова	проверена	Сам
19.09	Шарова Т.А.	повар	Шарова	Шарова	проверена	Сам
19.09	Иванова Е. С.	уч. раб.	Иванова Е. С.	Иванова Е. С.	проверена	Сам
19.09	Дюмова Н.В.	уч. раб.	Дюмова	Дюмова	проверена	Сам
19.09	Самсонова О.А.	мед. повар	Самсонова	Самсонова	проверена	Сам
19.09	Шарова Т.А.	повар	Шарова	Шарова	проверена	Сам
19.09	Иванова Е. С.	уч. раб.	Иванова Е. С.	Иванова Е. С.	проверена	Сам
19.09	Дюмова Н.В.	уч. раб.	Дюмова	Дюмова	проверена	Сам
19.09	Самсонова О.А.	мед. повар	Самсонова	Самсонова	проверена	Сам
19.09	Шарова Т.А.	повар	Шарова	Шарова	проверена	Сам
19.09	Иванова Е. С.	уч. раб.	Иванова Е. С.	Иванова Е. С.	проверена	Сам
19.09	Дюмова Н.В.	уч. раб.	Дюмова	Дюмова	проверена	Сам
19.09	Самсонова О.А.	мед. повар	Самсонова	Самсонова	проверена	Сам
19.09	Шарова Т.А.	повар	Шарова	Шарова	проверена	Сам
19.09	Иванова Е. С.	уч. раб.	Иванова Е. С.	Иванова Е. С.	проверена	Сам
19.09	Дюмова Н.В.	уч. раб.	Дюмова	Дюмова	проверена	Сам

№ п/п	Дата	Ф.И.О.	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 (ответственно лица)
1	04.10	Самоев В.А.	шершак	Сол	Сол	допущен	Сол
2	04.10	Маслова Т.А.	шершак	Масл	Масл	допущен	Масл
3	04.10	Дюнова Н.В.	упр. раб.	Дю	Дю	допущен	Дю
4	04.10	Мамова Е.Г.	упр. раб.	Мам	Мам	допущен	Мам
1	05.10	Самоев В.А.	шершак	Масл	Масл	допущен	Масл
2	05.10	Маслова Т.А.	шершак	Мам	Мам	допущен	Мам
3	05.10	Мамова Е.Г.	упр. раб.	Мам	Мам	допущен	Мам
4	05.10	Дюнова Н.В.	упр. раб.	Дю	Дю	допущен	Дю
1	06.10	Самоев В.А.	шершак	Сол	Сол	допущен	Сол
2	06.10	Маслова Т.А.	шершак	Масл	Масл	допущен	Масл
3	06.10	Мамова Е.Г.	упр. раб.	Дю	Дю	допущен	Дю
4	06.10	Дюнова Н.В.	упр. раб.	Сол	Сол	допущен	Сол
1	08.10	Самоев В.А.	шершак	Масл	Масл	допущен	Масл
2	08.10	Маслова Т.А.	шершак	Дю	Дю	допущен	Дю
3	08.10	Дюнова Н.В.	упр. раб.	Мам	Мам	допущен	Мам
4	08.10	Мамова Е.Г.	упр. раб.	Сол	Сол	допущен	Сол
1	10.10	Самоев В.А.	шершак	Мам	Мам	допущен	Мам
2	10.10	Маслова Т.А.	шершак	Дю	Дю	допущен	Дю
3	10.10	Дюнова Н.В.	упр. раб.	Мам	Мам	допущен	Мам
4	10.10	Мамова Е.Г.	упр. раб.	Сол	Сол	допущен	Сол
1	11.10	Самоев В.А.	шершак	Мам	Мам	допущен	Мам
2	11.10	Маслова Т.А.	шершак	Дю	Дю	допущен	Дю
3	11.10	Дюнова Н.В.	упр. раб.	Мам	Мам	допущен	Мам
4	11.10	Мамова Е.Г.	упр. раб.	Сол	Сол	допущен	Сол
1	11.10	Самоев В.А.	шершак	Мам	Мам	допущен	Мам
2	11.10	Маслова Т.А.	шершак	Дю	Дю	допущен	Дю

Дата	Ф.И.О.	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков 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)
11.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
11.10.	Аванюва Е.Г.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
12.10.	Сасенева В.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
12.10.	Шасткина Т.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
12.10.	Шванова Е.С.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
12.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
13.10.	Сасенева В.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
13.10.	Шасткина Т.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
13.10.	Шванова Е.С.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
13.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
14.10.	Сасенева В.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
14.10.	Шасткина Т.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
14.10.	Шванова Е.С.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
14.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
15.10.	Сасенева В.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
15.10.	Шасткина Т.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
15.10.	Шванова Е.С.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
15.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
16.10.	Сасенева В.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
16.10.	Шасткина Т.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
16.10.	Шванова Е.С.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
16.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
17.10.	Сасенева В.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
17.10.	Шасткина Т.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
17.10.	Шванова Е.С.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
17.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
18.10.	Сасенева В.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
18.10.	Шасткина Т.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
18.10.	Шванова Е.С.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
18.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
19.10.	Сасенева В.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
19.10.	Шасткина Т.А.	мед. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
19.10.	Шванова Е.С.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>
19.10.	Дюмова Н.В.	учр. раб.	<i>[подпись]</i>	<i>[подпись]</i>	допущена	<i>[подпись]</i>

№ п/п	Дата	Ф. И. О.	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)
1	19.10.	Савченко О.А.	миср-повар	Сав	Сав	допущена	Сав
2	19.10.	Шастина Т.А.	повар	Шаст	Шаст	допущена	Шаст
3	19.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам
4	19.10.	Гришова Н.В.	миср-пов.	Гриш	Гриш	допущена	Гриш
1	20.10.	Савченко О.А.	миср-повар	Сав	Сав	допущена	Сав
2	20.10.	Шастина Т.А.	повар	Шаст	Шаст	допущена	Шаст
3	20.10.	Дьяченко К.А.	миср-пов.	Дья	Дья	допущена	Дья
4	20.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам
1	21.10.	Савченко О.А.	миср-повар	Сав	Сав	допущена	Сав
2	21.10.	Шастина Т.А.	повар	Шаст	Шаст	допущена	Шаст
3	21.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам
1	22.10.	Савченко О.А.	миср-повар	Сав	Сав	допущена	Сав
2	22.10.	Шастина Т.А.	повар	Шаст	Шаст	допущена	Шаст
3	22.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам
1	23.10.	Савченко О.А.	миср-повар	Сав	Сав	допущена	Сав
2	23.10.	Шастина Т.А.	повар	Шаст	Шаст	допущена	Шаст
3	23.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам
1	24.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам
2	24.10.	Савченко О.А.	миср-повар	Сав	Сав	допущена	Сав
3	24.10.	Шастина Т.А.	повар	Шаст	Шаст	допущена	Шаст
1	25.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам
2	25.10.	Савченко О.А.	миср-повар	Сав	Сав	допущена	Сав
3	25.10.	Шастина Т.А.	повар	Шаст	Шаст	допущена	Шаст
4	25.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам
1	26.10.	Савченко О.А.	миср-повар	Сав	Сав	допущена	Сав
2	26.10.	Шастина Т.А.	повар	Шаст	Шаст	допущена	Шаст
3	26.10.	Шамова Е.У.	миср-пов.	Шам	Шам	допущена	Шам

Подпись медицинского работника (ответственного лица)	Дата	Ф.И.О.	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболе- ваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и от- крытых поверхностей тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен/отстранен)	Подпись медицинского работника (ответственного лица)
С	26.10.	Дюмова Н.В.	мех. раб.	С	С	рассурма	С
А	28.10.	Савенкова А.	мех. раб.	С	С	рассурма	А
А	28.10.	Маслова Т.А.	мех. раб.	Т.А. М.	Т.А. М.	рассурма	А
С	28.10.	Мамалева Е. Г.	мех. раб.	М.А. М.	М.А. М.	рассурма	С
А	28.10.	Дюмова Н. В.	мех. раб.	Д	Д	рассурма	А
А	30.10.	Савенкова А.	мех. раб.	С	С	рассурма	А
А	30.10.	Маслова Т.А.	мех. раб.	Т.А. М.	Т.А. М.	рассурма	А
А	30.10.	Мамалева Е. Г.	мех. раб.	М.А. М.	М.А. М.	рассурма	А
А	30.10.	Дюмова Н. В.	мех. раб.	Д	Д	рассурма	А
А	31.10.	Савенкова А.	мех. раб.	С	С	рассурма	А
А	31.10.	Маслова Т.А.	мех. раб.	Т.А. М.	Т.А. М.	рассурма	А
А	31.10.	Мамалева Е. Г.	мех. раб.	М.А. М.	М.А. М.	рассурма	А
А	31.10.	Дюмова Н. В.	мех. раб.	Д	Д	рассурма	А
А	01.11.	Савенкова А.	мех. раб.	С	С	рассурма	А
А	01.11.	Маслова Т.А.	мех. раб.	Т.А. М.	Т.А. М.	рассурма	А
А	01.11.	Мамалева Е. Г.	мех. раб.	М.А. М.	М.А. М.	рассурма	А
А	01.11.	Дюмова Н. В.	мех. раб.	Д	Д	рассурма	А
А	02.11.	Савенкова А.	мех. раб.	С	С	рассурма	А
А	02.11.	Маслова Т.А.	мех. раб.	Т.А. М.	Т.А. М.	рассурма	А
А	02.11.	Мамалева Е. Г.	мех. раб.	М.А. М.	М.А. М.	рассурма	А
А	02.11.	Дюмова Н. В.	мех. раб.	Д	Д	рассурма	А
А	03.11.	Савенкова А.	мех. раб.	С	С	рассурма	А

№ п/п	Дата	Ф.И.О.	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)
1	07.11	Шастина Т.А.		Шаст	Шаст	пропущена	Шаст
2	08.11	Шванов Е.Г.	муж. раб.	Шван	Шван	пропущена	Шван
3	08.11	Дюрова Н.В.	муж. раб.	Дю	Дю	пропущена	Дю
4	08.11	Самехова С.А.	муж. раб.	Сам	Сам	пропущена	Сам
1	07.11	Шастина Т.А.	раб. раб.	Шаст	Шаст	пропущена	Шаст
2	07.11	Шванов Е.Г.	муж. раб.	Шван	Шван	пропущена	Шван
3	08.11	Дюрова Н.В.	муж. раб.	Дю	Дю	пропущена	Дю
4	08.11	Самехова С.А.	муж. раб.	Сам	Сам	пропущена	Сам
1	08.11	Шастина Т.А.	раб. раб.	Шаст	Шаст	пропущена	Шаст
2	08.11	Шванов Е.Г.	муж. раб.	Шван	Шван	пропущена	Шван
3	08.11	Дюрова Н.В.	муж. раб.	Дю	Дю	пропущена	Дю
4	08.11	Самехова С.А.	муж. раб.	Сам	Сам	пропущена	Сам
1	08.11	Шастина Т.А.	раб. раб.	Шаст	Шаст	пропущена	Шаст
2	08.11	Шванов Е.Г.	муж. раб.	Шван	Шван	пропущена	Шван
3	08.11	Дюрова Н.В.	муж. раб.	Дю	Дю	пропущена	Дю
4	08.11	Самехова С.А.	муж. раб.	Сам	Сам	пропущена	Сам
1	10.11	Шастина Т.А.	раб. раб.	Шаст	Шаст	пропущена	Шаст
2	10.11	Шванов Е.Г.	муж. раб.	Шван	Шван	пропущена	Шван
3	10.11	Дюрова Н.В.	муж. раб.	Дю	Дю	пропущена	Дю
4	10.11	Самехова С.А.	муж. раб.	Сам	Сам	пропущена	Сам
1	13.11	Шастина Т.А.	раб. раб.	Шаст	Шаст	пропущена	Шаст
2	13.11	Шванов Е.Г.	муж. раб.	Шван	Шван	пропущена	Шван
3	13.11	Дюрова Н.В.	муж. раб.	Дю	Дю	пропущена	Дю
4	13.11	Самехова С.А.	муж. раб.	Сам	Сам	пропущена	Сам

Подпись медицинского работника (ответственного лица)	Дата	Ф.И.О.	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболе- ваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и от- крытых поверхностей тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен/отстранен)	Подпись медицинского работника (ответственного лица)
	13.11	Дюмова Н.В.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	14.11	Самсонова Е.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	14.11	Шастина Т.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	14.11	Шванова Г.Г.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	14.11	Дюмова Н.В.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	15.11	Самсонова Е.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	15.11	Шастина Т.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	15.11	Шванова Г.Г.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	16.11	Дюмова Н.В.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	16.11	Самсонова Е.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	16.11	Шастина Т.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	16.11	Дюмова Н.В.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	17.11	Самсонова Е.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	17.11	Шастина Т.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	18.11	Дюмова Н.В.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	18.11	Самсонова Е.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	20.11	Шастина Т.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	20.11	Дюмова Н.В.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	20.11	Дюминков Р.Д.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	21.11	Самсонова Е.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	21.11	Шастина Т.А.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД
	21.11	Дюминков Р.Д.	мех. раб.	СД	СД	допущен	СД

№ п/п	Дата	Ф.И.О.	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)
1	21.11.	Александр К.В.	кур. раб.	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
1	22.11.	Самсонов Д.А.	инсп-работ	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
2	22.11.	Шастин А.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
3	22.11.	Винников Д.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
4	22.11.	Вялова Н.В.	кур. раб.	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
1	23.11.	Савельев Д.А.	инсп-работ	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
2	23.11.	Шастин А.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
3	23.11.	Винников Д.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
4	23.11.	Вялова Н.В.	кур. раб.	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
1	24.11.	Савельев Д.А.	инсп-работ	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
2	24.11.	Шастин А.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
3	24.11.	Винников Д.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
4	24.11.	Вялова Н.В.	кур. раб.	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
1	27.11.	Савельев Д.А.	инсп-работ	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
2	28.11.	Шастин А.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
3	28.11.	Винников Д.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
4	28.11.	Вялова Н.В.	кур. раб.	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
1	28.11.	Савельев Д.А.	инсп-работ	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
2	28.11.	Шастин А.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
3	28.11.	Винников Д.А.	исполн	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
4	28.11.	Вялова Н.В.	кур. раб.	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]
1	29.11.	Савельев Д.А.	инсп-работ	[Подпись]	[Подпись]	допущен	[Подпись]

Подпись медицинского работника (ответственного лица)	Дата	Ф.И.О.	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболе- ваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и от- крытых поверхностей тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен/отстранен)	Подпись медицинского работника (ответственного лица)
а	28.11.	Мастина Г.А.	повар	Мастин	Мастин	допущена	а
а	28.11.	Обчаников Д.А.	повар	Обчаников	Обчаников	допущена	а
а	28.11.	Юикова И.В.	кух. раб.	Юикова	Юикова	допущена	а
а	28.11.	Салехова О.А.	шеф-повар	Салехова	Салехова	допущена	а
а	30.11.	Мастина Г.А.	повар	Мастин	Мастин	допущена	а
а	30.11.	Обчаников Д.А.	повар	Обчаников	Обчаников	допущена	а
а	30.11.	Юикова И.В.	кух. раб.	Юикова	Юикова	допущена	а
а	01.12.	Салехова О.А.	шеф-повар	Салехова	Салехова	допущена	а
а	01.12.	Мастина Г.А.	повар	Мастин	Мастин	допущена	а
а	01.12.	Юикова И.В.	кух. раб.	Юикова	Юикова	допущена	а
а	04.12.	Салехова О.А.	шеф-повар	Салехова	Салехова	допущена	а
а	04.12.	Мастина Г.А.	повар	Мастин	Мастин	допущена	а
а	04.12.	Юикова И.В.	кух. раб.	Юикова	Юикова	допущена	а
а	05.12.	Салехова О.А.	шеф-повар	Салехова	Салехова	допущена	а
а	05.12.	Мастина Г.А.	повар	Мастин	Мастин	допущена	а
а	05.12.	Юикова И.В.	кух. раб.	Юикова	Юикова	допущена	а
а	06.12.	Салехова О.А.	шеф-повар	Салехова	Салехова	допущена	а
а	06.12.	Мастина Г.А.	повар	Мастин	Мастин	допущена	а
а	06.12.	Юикова И.В.	кух. раб.	Юикова	Юикова	допущена	а
а	07.12.	Салехова О.А.	шеф-повар	Салехова	Салехова	допущена	а
а	07.12.	Мастина Г.А.	повар	Мастин	Мастин	допущена	а
а	07.12.	Юикова И.В.	кух. раб.	Юикова	Юикова	допущена	а

№ п/п	Дата	Ф.И.О.	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 медицинс работни (ответствен лица)
1	8.12	Самехова С.А.	шер-повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
2	8.12	Шастина Т.А.	повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
3	8.12	Юрнова М.В.	кух-пов.	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
1	11.12	Самехова С.А.	шер-повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
2	11.12	Шастина Т.А.	повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
3	11.12	Юрнова М.В.	кух. пов.	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
1	12.12	Самехова С.А.	шер-повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
2	12.12	Шастина Т.А.	повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
3	12.12	Юрнова М.В.	кух. пов.	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
1	13.12	Самехова С.А.	шер-повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
2	13.12	Шастина Т.А.	повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
3	13.12	Юрнова М.В.	кух. пов.	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
1	14.12	Самехова С.А.	шер-повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
2	14.12	Шастина Т.А.	повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
3	14.12	Юрнова М.В.	кух. пов.	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
1	14.12	Самехова С.А.	шер-повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
2	14.12	Шастина Т.А.	повар	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]
3	14.12	Юрнова М.В.	кух. пов.	[Подпись]	[Подпись]	допущена	[Подпись]