

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
(сотрудники)

Начат « *01* » *февраля* 20*23* 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)
1	01.02	Власкина О.Н.	шеф-повар	Вас	Вас	гор	В
2		Кутурова Н.С.	повар	Им	Им	гор	В
3		Карпованова Е.А.	повар	Им	Им	гор	В
4		Мухомешева М.С.	кух. раб.	В	В	гор	В
5		Земцова Д.С.	кух. раб.	Им	Им	гор	В
6		Акулимова Д.А.	киселюшница	Им	Им	гор	В
8	02.02	Власкина О.Н.	шеф-повар	Вас	Вас	гор	В
9		Кутурова Н.С.	повар	Им	Им	гор	В
10		Карпованова Е.А.	повар	В	В	гор	В
11		Мухомешева М.С.	кух. раб.	В	В	гор	В
12		Земцова Д.С.	кух. раб.	Им	Им	гор	В
13		Акулимова Д.А.	киселюшница	Им	Им	гор	В
15	03.02	Власкина О.Н.	шеф-повар	Вас	Вас	гор	В
16		Кутурова Н.С.	повар	Им	Им	гор	В
17		Карпованова Е.А.	повар	В	В	гор	В
18		Мухомешева М.С.	кух. раб.	В	В	гор	В
19		Земцова Д.С.	кух. раб.	Им	Им	гор	В
20		Акулимова Д.А.	киселюшница	Им	Им	гор	В
22	06.02	Володина О.М.	шеф-повар	Вас	Вас	гор	В
23		Кутурова Н.С.	повар	Им	Им	гор	В
24		Карпованова Е.А.	повар	Им	Им	гор	В
25		Мухомешева М.С.	кух. раб.	В	В	гор	В
26		Земцова Д.С.	кух. раб.	Им	Им	гор	В
27		Акулимова Д.А.	киселюшница	Им	Им	гор	В

осмотра ским иком енным М) странен)	Подпись медич рабо ответс ли	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 медичским работником (ответственным лицом) (допущен/отстранен)	Подпись медичского работника (ответственного лица)
	М	10.10	Воронова О.И.	шеф-повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Сутыба Н.С.	повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Каврайнова Е.А.	повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Нурмишва И.С.	кух раб	Вор	Вор	гон	М
	М		Татина И.И.	кух раб	Вор	Вор	гон	М
	М		Акулимова Т.А.	киселовница	Вор	Вор	гон	М
	М	11.10	Воронова О.И.	шеф-повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Сутыба Н.С.	повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Каврайнова Е.А.	повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Нурмишва И.С.	кух раб	Вор	Вор	гон	М
	М		Татина И.И.	кух раб	Вор	Вор	гон	М
	М		Акулимова Т.А.	киселовница	Вор	Вор	гон	М
	М	11.11	Воронова О.И.	шеф-повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Сутыба Н.С.	повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Каврайнова Е.А.	повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Нурмишва И.С.	кух раб	Вор	Вор	гон	М
	М		Татина И.И.	кух раб	Вор	Вор	гон	М
	М		Акулимова Т.А.	киселовница	Вор	Вор	гон	М
	М	11.11	Воронова О.И.	шеф-повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Сутыба Н.С.	повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Каврайнова Е.А.	повар	Вор	Вор	гон	М
	М		Нурмишва И.С.	кух раб	Вор	Вор	гон	М
	М		Татина И.И.	кух раб	Вор	Вор	гон	М
	М		Акулимова Т.А.	киселовница	Вор	Вор	гон	М

№ 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) (допускает/отстранен)	Подпись медицинского работника (ответственного)
1	3.11.	Варюгина О.М.	шеф-повар	Варюгина О.М.	Варюгина О.М.	ген	Варюгина О.М.
2		Сундурова Н.С.	повар	Сундурова Н.С.	Сундурова Н.С.	ген	Сундурова Н.С.
3		Сабдулганова Е.А.	повар	Сабдулганова Е.А.	Сабдулганова Е.А.	ген	Сабдулганова Е.А.
4		Мухаммедова М.С.	сух. раб	Мухаммедова М.С.	Мухаммедова М.С.	ген	Мухаммедова М.С.
5		Тамина Л.М.	сух. раб	Тамина Л.М.	Тамина Л.М.	ген	Тамина Л.М.
6		Асқашева Т.А.	Кладовщица	Асқашева Т.А.	Асқашева Т.А.	ген	Асқашева Т.А.
7							
8	7.11	Варюгина О.М.	шеф-повар	Варюгина О.М.	Варюгина О.М.	ген	Варюгина О.М.
9		Сундурова Н.С.	повар	Сундурова Н.С.	Сундурова Н.С.	ген	Сундурова Н.С.
10		Сабдулганова Е.А.	повар	Сабдулганова Е.А.	Сабдулганова Е.А.	ген	Сабдулганова Е.А.
11		Мухаммедова М.С.	сух. раб	Мухаммедова М.С.	Мухаммедова М.С.	ген	Мухаммедова М.С.
12		Тамина Л.М.	сух. раб	Тамина Л.М.	Тамина Л.М.	ген	Тамина Л.М.
13		Асқашева Т.А.	Кладовщица	Асқашева Т.А.	Асқашева Т.А.	ген	Асқашева Т.А.
14							
15	8.11.	Варюгина О.М.	шеф-повар	Варюгина О.М.	Варюгина О.М.	ген	Варюгина О.М.
16		Сундурова Н.С.	повар	Сундурова Н.С.	Сундурова Н.С.	ген	Сундурова Н.С.
17		Сабдулганова Е.А.	повар	Сабдулганова Е.А.	Сабдулганова Е.А.	ген	Сабдулганова Е.А.
18		Мухаммедова М.С.	сух. раб	Мухаммедова М.С.	Мухаммедова М.С.	ген	Мухаммедова М.С.
19		Тамина Л.М.	сух. раб	Тамина Л.М.	Тамина Л.М.	ген	Тамина Л.М.
20		Асқашева Т.А.	Кладовщица	Асқашева Т.А.	Асқашева Т.А.	ген	Асқашева Т.А.
21							
22	9.11	Варюгина О.М.	шеф-повар	Варюгина О.М.	Варюгина О.М.	ген	Варюгина О.М.
23		Сундурова Н.С.	повар	Сундурова Н.С.	Сундурова Н.С.	ген	Сундурова Н.С.
24		Сабдулганова Е.А.	повар	Сабдулганова Е.А.	Сабдулганова Е.А.	ген	Сабдулганова Е.А.
25		Тамина Л.М.	сух. раб	Тамина Л.М.	Тамина Л.М.	ген	Тамина Л.М.
26		Мухаммедова М.С.	сух. раб	Мухаммедова М.С.	Мухаммедова М.С.	ген	Мухаммедова М.С.
27		Асқашева Т.А.	Кладовщица	Асқашева Т.А.	Асқашева Т.А.	ген	Асқашева Т.А.
28							
29							
30							
31							

Дата осмотра медицинским работником (ответственным лицом) / (отстранен)	Подпись медицинского работника (ответственного лица)	Имя	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)
10.11	М	Володина О.Н.	Володина О.Н.	шеф-повар	Волг	Волг	гон	М
	М	Кутузова Н.С.	Кутузова Н.С.	повар	Кут	Кут	гон	М
	М	Карabanова Е.А.	Карabanова Е.А.	повар	КА	КА	гон	М
	М	Муромова И.С.	Муромова И.С.	кух. раб	Мур	Мур	гон	М
	М	Татина И.М.	Татина И.М.	кух. раб	Тат	Тат	гон	М
	М	Акулинова Т.А.	Акулинова Т.А.	кладовщик	Акс	Акс	гон	М
13.11	М	Володина О.Н.	Володина О.Н.	шеф-повар	Волг	Волг	гон	М
	М	Кутузова Н.С.	Кутузова Н.С.	повар	Кут	Кут	гон	М
	М	Карabanова Е.А.	Карabanова Е.А.	повар	КА	КА	гон	М
	М	Муромова И.С.	Муромова И.С.	кух. раб	Мур	Мур	гон	М
	М	Татина И.М.	Татина И.М.	кух. раб	Тат	Тат	гон	М
	М	Акулинова Т.А.	Акулинова Т.А.	кладовщик	Акс	Акс	гон	М
14.11	М	Володина О.Н.	Володина О.Н.	шеф-повар	Волг	Волг	гон	М
	М	Кутузова Н.С.	Кутузова Н.С.	повар	Кут	Кут	гон	М
	М	Карabanова Е.А.	Карabanова Е.А.	повар	КА	КА	гон	М
	М	Муромова И.С.	Муромова И.С.	кух. раб	Мур	Мур	гон	М
	М	Татина И.М.	Татина И.М.	кух. раб	Тат	Тат	гон	М
	М	Акулинова Т.А.	Акулинова Т.А.	кладовщик	Акс	Акс	гон	М
15.11	М	Володина О.Н.	Володина О.Н.	шеф-повар	Волг	Волг	гон	М
	М	Кутузова Н.С.	Кутузова Н.С.	повар	Кут	Кут	гон	М
	М	Карabanова Е.А.	Карabanова Е.А.	повар	КА	КА	гон	М
	М	Муромова И.С.	Муромова И.С.	кух. раб	Мур	Мур	гон	М
	М	Татина И.М.	Татина И.М.	кух. раб	Тат	Тат	гон	М
	М	Акулинова Т.А.	Акулинова Т.А.	кладовщик	Акс	Акс	гон	М

№ 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 поверхностях тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен/отстранен)	По- меди- рабо- (ответ- ли
1	16.11	Васюшина ОМ	шеф-повар	Вас	Вас	ген	н
2		Сутяжова НС	повар	Сут	Сут	ген	н
3		Ахметжанова ЕА	повар	ЕА	ЕА	ген	н
4		Низамшова ИС	кух раб	ИС	ИС	ген	н
5		Валиева ММ	кух раб	ММ	ММ	ген	н
6		Ахметжанова ЕА	кух раб	ЕА	ЕА	ген	н
7		Васюшина ОМ	шеф-повар	Вас	Вас	ген	н
8	17.11	Васюшина ОМ	шеф-повар	Вас	Вас	ген	н
9		Сутяжова НС	повар	Сут	Сут	ген	н
10		Ахметжанова ЕА	повар	ЕА	ЕА	ген	н
11		Низамшова ИС	кух раб	ИС	ИС	ген	н
12		Валиева ММ	кух раб	ММ	ММ	ген	н
13		Ахметжанова ЕА	кух раб	ЕА	ЕА	ген	н
14		Васюшина ОМ	шеф-повар	Вас	Вас	ген	н
15	20.11	Васюшина ОМ	шеф-повар	Вас	Вас	ген	н
16		Сутяжова НС	повар	Сут	Сут	ген	н
17		Ахметжанова ЕА	повар	ЕА	ЕА	ген	н
18		Низамшова ИС	кух раб	ИС	ИС	ген	н
19		Валиева ММ	кух раб	ММ	ММ	ген	н
20		Ахметжанова ЕА	кух раб	ЕА	ЕА	ген	н
21		Васюшина ОМ	шеф-повар	Вас	Вас	ген	н
22	21.11	Васюшина ОМ	шеф-повар	Вас	Вас	ген	н
23		Сутяжова НС	повар	Сут	Сут	ген	н
24		Ахметжанова ЕА	повар	ЕА	ЕА	ген	н
25		Низамшова ИС	кух раб	ИС	ИС	ген	н
26		Валиева ММ	кух раб	ММ	ММ	ген	н
27		Ахметжанова ЕА	кух раб	ЕА	ЕА	ген	н
28							
29							
30							
31							

Дата осмотра	Пол работника (ответственный)	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) (документ отстранен)	Подпись медицинского работника (ответственного лица)
12.11	М	Винокина О.Н.	шеф-повар	Воз- гм	Воз- гм	гм	М
	М	Кузнецова Н.С.	повар	гм	гм	гм	М
	М	Карабаданова Е.А.	повар	Р	Р	гм	М
	М	Низамшева М.С.	кух. раб.	Р	Р	пов	М
	М	Таткина Л.М.	кух. раб.	Р	Р	пов	М
	М	Асумитова Т.А.	бюджетник	М	М	пов	М
13.11	М	Винокина О.Н.	шеф-повар	Воз- гм	Воз- гм	гм	М
	М	Кузнецова Н.С.	повар	гм	гм	гм	М
	М	Карабаданова Е.А.	повар	Р	Р	гм	М
	М	Низамшева М.С.	кух. раб.	Р	Р	пов	М
	М	Таткина Л.М.	кух. раб.	Р	Р	пов	М
	М	Асумитова Т.А.	бюджетник	М	М	пов	М
14.11	М	Винокина О.Н.	шеф-повар	Воз- гм	Воз- гм	гм	М
	М	Кузнецова Н.С.	повар	гм	гм	пов	М
	М	Карабаданова Е.А.	повар	Р	Р	пов	М
	М	Низамшева М.С.	кух. раб.	Р	Р	пов	М
	М	Таткина Л.М.	кух. раб.	Р	Р	пов	М
	М	Асумитова Т.А.	бюджетник	М	М	пов	М
17.11	М	Винокина О.Н.	шеф-повар	Воз- гм	Воз- гм	гм	М
	М	Кузнецова Н.С.	повар	гм	гм	пов	М
	М	Карабаданова Е.А.	повар	Р	Р	пов	М
	М	Низамшева М.С.	кух. раб.	Р	Р	пов	М
	М	Таткина Л.М.	кух. раб.	Р	Р	пов	М
	М	Асумитова Т.А.	бюджетник	М	М	пов	М

№ 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)	Подпись медицинского работника (ответственного лица)
1	28.11	Володина ОН	шеф-повар	Вол-	Вол-	гон	гон
2		Кутузова НС	повар	Кут	Кут	гон	гон
3		Сарабанова ЕА	повар	Сар	Сар	гон	гон
4		Мухоморова ИС	кух раб	Мух	Мух	гон	гон
5		Татина ИИ	кух раб	Тат	Тат	гон	гон
6		Архипова ТА	магистр	Арх	Арх	гон	гон
7							
8	29.11	Володина ОН	шеф-повар	Вол-	Вол-	гон	гон
9		Кутузова НС	повар	Кут	Кут	гон	гон
10		Сарабанова ЕА	повар	Сар	Сар	гон	гон
11		Мухоморова ИС	кух раб	Мух	Мух	гон	гон
12		Татина ИИ	кух раб	Тат	Тат	гон	гон
13		Архипова ТА	магистр	Арх	Арх	гон	гон
14							
15	30.11	Володина ОН	шеф-повар	Вол-	Вол-	гон	гон
16		Кутузова НС	повар	Кут	Кут	гон	гон
17		Сарабанова ЕА	повар	Сар	Сар	гон	гон
18		Мухоморова ИС	кух раб	Мух	Мух	гон	гон
19		Татина ИИ	кух раб	Тат	Тат	гон	гон
20		Архипова ТА	магистр	Арх	Арх	гон	гон
21							
22	01.12	Володина ОН	шеф-повар	Вол-	Вол-	гон	гон
23		Кутузова НС	повар	Кут	Кут	гон	гон
24		Сарабанова ЕА	повар	Сар	Сар	гон	гон
25		Мухоморова ИС	кух раб	Мух	Мух	гон	гон
26		Татина ИИ	кух раб	Тат	Тат	гон	гон
27		Архипова ТА	магистр	Арх	Арх	гон	гон
28							
29							
30							
31							



осмотра нским ником ленным М) странен)	По мед рабо ответс ли	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)
н	н	04.12	Васильева ОН	шеф-повар	Вас	Вас	гон	н
н	н		Кузнецова НС	повар	Куз	Куз	гон	н
н	н		Кафарианова ЕА	повар	Каф	Каф	гон	н
н	н		Мизаншва ИС	сух. раб	Миз	Миз	гон	н
н	н		Татина ИИ	сух. раб	Тат	Тат	гон	н
н	н		Акуштова ТА	квасовщик	Аку	Аку	гон	н
н	н	05.12	Володина ОН	шеф-повар	Вол	Вол	гон	н
н	н		Кузнецова НС	повар	Куз	Куз	гон	н
н	н		Кафарианова ЕА	повар	Каф	Каф	гон	н
н	н		Мизаншва ИС	сух. раб	Миз	Миз	гон	н
н	н		Татина ИИ	сух. раб	Тат	Тат	гон	н
н	н		Акуштова ТА	квасовщик	Аку	Аку	гон	н
н	н	06.12	Володина ОН	шеф-повар	Вол	Вол	гон	н
н	н		Кузнецова НС	повар	Куз	Куз	гон	н
н	н		Кафарианова ЕА	повар	Каф	Каф	гон	н
н	н		Мизаншва ИС	сух. раб	Миз	Миз	гон	н
н	н		Татина ИИ	сух. раб	Тат	Тат	гон	н
н	н		Акуштова ТА	квасовщик	Аку	Аку	гон	н
н	н	07.12	Володина ОН	шеф-повар	Вол	Вол	гон	н
н	н		Кузнецова НС	повар	Куз	Куз	гон	н
н	н		Кафарианова ЕА	повар	Каф	Каф	гон	н
н	н		Мизаншва ИС	сух. раб	Миз	Миз	гон	н
н	н		Татина ИИ	сух. раб	Тат	Тат	гон	н
н	н		Акуштова ТА	квасовщик	Аку	Аку	гон	н

№ 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) (отсутствует/отстранен)	Подпись медицинского работника (ответственный)
1		Васильева ОН	шеф-повар				
2		Кузнецова НС	повар				
3		Сафарбаева ЕА	повар				
4		Мирзишова МС	кух. раб.				
5		Татмина ММ	кух. раб.				
6		Асизитова ТА	кваровщик				
7							
8		Васильева ОН	шеф-повар				
9		Кузнецова НС	повар				
10		Сафарбаева ЕА	повар				
11		Мирзишова МС	кух. раб.				
12		Татмина ММ	кух. раб.				
13		Асизитова ТА	кваровщик				
14							
15		Васильева ОН	шеф-повар				
16		Кузнецова НС	повар				
17		Сафарбаева ЕА	повар				
18		Мирзишова МС	кух. раб.				
19		Татмина ММ	кух. раб.				
20		Асизитова ТА	кваровщик				
21							
22		Васильева ОН	шеф-повар				
23		Кузнецова НС	повар				
24		Сафарбаева ЕА	повар				
25		Мирзишова МС	кух. раб.				
26		Татмина ММ	кух. раб.				
27		Асизитова ТА	кваровщик				
28							
29							
30							
31							