

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ
сотрудников

Начато: 01. 03. 2014.

Окончено:

№	Дата	Ф.И.О. сотрудника	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии инфекционных заболеваний у сотрудника и члена семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний вероятно длительных путей и случайных заболеваний кожи, глаз открытых раневых поверхностей	Подпись	Подпись
---	------	-------------------	-----------	---	---	---------	---------

		Капертонове Фирая	Повар	Kaf	Kaf	Донущина	Вур
		Саганово Мидия	Погс.	cf	cf	Донущина	Вур
30 11		Азиева Раушания	клад.	Jon	Jon	Донущина	Вур
		Балабиева Рашида	Повар	Inf	Inf	Донущина	Вур
		Капертонова Фирая	Повар	Kaf	Kaf	Донущина	Вур
		Саганово Мидия	Погс.	cf	cf	Донущина	Вур
01 12		Азиева Раушания	клад.	Jon	Jon	Донущина	Вур
		Балабиева Рашида	Повар	Inf	Inf	Донущина	Вур
		Капертонова Фирая	Повар	Kaf	Kaf	Донущина	Вур
		Саганово Мидия	Погс.	cf	cf	Донущина	Вур
04 12		Азиева Раушания	клад.	Jon	Jon	Донущина	Вур
		Балабиева Рашида	Повар			Донущина	Вур
		Капертонова Фирая	Повар	Kaf	Kaf	Донущина	Вур
		Саганово Мидия	Погс.	cf	cf	Донущина	Вур
05 12		Азиева Раушания	клад.	Jon	Jon	Донущина	Вур
		Балабиева Рашида	Повар			Донущина	Вур