

РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД №2 «ЛАСТОЧКА»

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

**Гигиенический журнал
(сотрудники)**

Начат « 9 » 10 2023 г.

Окончен « » 20 г.

г. Кизилюрт

№ п/п	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотр. об отсутствии признаков инфек-х заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верх. дыхат. путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверх. тела	Результат осмотра мед. работником (ответств. лицом) допущен/отстранен	Подпись мед. работника (ответ. лица)
	9.10.23	Магомедова И.	завхоз				
		Даншарова Н.	повар				
		Омарова О.	повар				
		Гасанова Р.	пом. повара				
		Батаева М. И.	пом. восп.				
		Алиева	n/b				
		Агнешева Т. Х.	n/b				
		Мамаева Х	n/b				
		Хидойтова У. Б. Иш.чр	n/b				
ср.чр		Кадимамедова З. Д.	n/b				
		Омарова А.	n/b				
10.10.2023		Магомедова И.	завхоз				
		Даншарова Н.	повар				
		Омарова О.	повар				
		Гасанова Р.	пом. повара				
		Батаева М. И.	пом. восп.				
		Алиева	n/b				
		Агнешева Тагир Х.	n/b				
		Мамаева Х	n/b				
		Хидойтова У. Б.	n/b				
ср.чр		Кадимамедова З. Д.	n/b				
		Омарова А.	n/b				

№ п/п	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотр. об отсутствии признаков инфек-х заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верх. дыхат. путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверх. тела	Результат осмотра мед. работником (ответств. лицом) допущен/отстранен	Подпись мед. работника (ответ. лица)
11.10.2023		Маммаева У.	завхоз				
		Дамьялова Н.	повар				
		Амарова О	повар				
		Гасанова Р.	пом. пов.				
		Батаева М. У.	пом. вощ.				
		Алиева	н/в				
		Ахмедова Рафия Х.	н/в				
		Мамаева	н/в				
		Хидрובה У. Б.	н/в				
12.10.2023		Каммаммаева ср/зр	н/в				
		Амарова А	н/в				
		Маммаева Урайсаб	завхоз				
		Дамьялова Н.	повар				
		Амарова О.	повар				
		Гасанова Р.	пом. в.				
		Батаева М. У.	н/в				
		Алиева	н/в				
		Ахмедова З. Х.	н/в				
		Мамаева	н/в				
		Хидрובה У. Б.	н/в				
		Каммаммаева З	н/в				
		Амарова	н/в				

№ п/п.	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотр. об отсутствии признаков инфек-х заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верх. дыхат. путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверх. тела	Результат осмотра мед. работником (ответств. лицом) допущен/отстранен	Подпись мед. работника (ответ. лица)
13.10.2023		Магомедова И.	завхоз				
		Дамиева Н.	повар				
		Амарова О	повар				
		Гасанова Р.	пом. в.				
		Батаева М. И.	н/в				
		Амева	н/в				
		Ахмедова Т.	н/в				
		Мамаева	н/в				
		Жидарова У. Б.	н/в				
		Кацмаломедова Амарова	н/в				
16.10.2023		Магомедова Урайсат	завхоз				
		Дамиева Н.	повар				
		Амарова О	повар				
		Гасанова Р.	пом. в.осн.				
		Батаева М. И.	н/в				
		Амева	н/в				
		Ахмедова Т. Х.	н/в				
		Мамаева	н/в				
		Жидарова У. Б.	н/в				
		Кацмаломедова Амарова	н/в				

№ п/п	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотр. об отсутствии признаков инфек-х заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верх. дыхат. путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверх. тела	Результат осмотра мед. работником (ответств. лицом) допущен/отстранен	Подпись мед. работника (ответ. лица)
8.	12.23	Магомедова И.	завхоз			↓	
		Даниялова Н.	повар				
		Смарова Ок.	повар				
		Гасанов Р.	пом. пов.				
		Батамова М.	пом. восп.				
		Амева Р.	н/б				
		Азиева Х.	н/б				
		Хидиева Ума	н/б				
		Мамаева Х.	н/б				
		Кадимамедова З.	н/б				
		Смарова А.	н/б				
11	12.23	Магомедова И.	завхоз			↓	
		Даниялова Н.	повар				
		Смарова О.	повар				
		Гасанова Р.	н/повара				
		Батамов М.	пом. в.				
		Ашев Р.	н/б				
		Азиева Х.	н/б				
		Хидиева У	н/б				
		Мамаева Х.	н/б				
		Кадимамедова З.	н/б				
		Смарова А.	н/б				