

**Гигиенический журнал
(сотрудники)**

МБОУ Новоусинская основная
общеобразовательная школа Муслюмовского
муниципального района РТ

423980, Республика Татарстан, Муслюмовский
район, с. Новые Усы, ул. Пионерская, дом 12

НАЧАТ 08.09.2023 г.

ОКОНЧЕН _____

Директор школы:



Юмагулова Н.М.

с. Новые Усы.

2023 - 24 гг. 202

№ п/п	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекци- онных 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 (ответствен- ным лицом) (допущен/ отстранен)	Подпись медицинского работника (ответст- венного лица)
1	2.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ
2	4.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
3	5.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
4	6.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
5	7.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ
6	8.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ
7	9.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ
8	11.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
9	12.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ
10	13.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ
11	14.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ
12	15.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
13	16.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
14	18.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
15	19.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ
16	20.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
17	21.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
18	22.09	Тимашев	з/новр				
19	23.09	Тимашев	з/новр				
20	25.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
21	26.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
22	27.09	Романов	повар	РР	РР	зр/допущено	ТМ
23	28.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	зр/допущено	ТМ

№ п/п	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекци- онных 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 (ответствен- ным лицом) (допущен/ отстранен)	Подпись медицинского работника (ответст- венного лица)
24	29.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
25	30.09	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
26	01.10	Романов	новр	РМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
27	3.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
28	4.10	Романов	новр	РМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
29	05.10	Романов	новр	РМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
30	06.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
31	07.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
32	08.10	Романов	новр	ТМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
33	09.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
34		Романов	новр	ТМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
35	10.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
36		Романов	новр	РМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
37	11.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
38		Романов	новр	РМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
39	12.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
40		Романов	новр	РМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
41	13.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
42		Романов	новр	РМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
43	14.10	Тимошова	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
44		Романов	новр	РМ	РМ	з/р/допущен	ТМ
45	10.10	Тимашев	з/новр	ТМ	ТМ	з/р/допущен	ТМ
48			новр				

N п/п	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника отсутствии признаков инфекци- онных 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 (ответствен- ным лицом) (допущен/ отстранен)	Подпись медицинского работника (ответст- венного лица)
47	17.10.23	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
48		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
49	18.10.23	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
50		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
51	19.10.22	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
52		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
53	20.10.23	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
54		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
55	21.10.23	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
56		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
57	23.10.23	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
58		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
59	24.10.23	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
60		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
61	25.10	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
62		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
63	26.10	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
64		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
65	27.10	Тимашев	завхоз	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
66		Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
67	28.10	Тимашев	повар	ТМ	ТМ	зд/допущен	ТМ
68	30.10	Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ
69	31.10	Романов	повар	РР	РР	зд/допущен	ТМ

№ п/п	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника отсутствии признаков инфекци- онных заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии верхних заболеваний путей и открытых тела	Подпись заболеваний дыхательных и гнойничковых кожи рук и поверхностей	Результат осмотра медицинским работником (ответствен- ным лицом) (допущен/ отстранен)	Подпись медицинского работника (ответст- венного лица)
70	1.11.23	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
71	2.11.23	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
72	3.11.23	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
73	6.11.23	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
74	7.11.23	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
75	8.11.23	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
76	9.11	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
77	10.11	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
78	11.11	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
79	13.11	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
80	14.11	Романов	з/повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
81	15.11	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
82	16.11	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
83	17.11	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
84	18.11	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
85	20.11	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
86	21.11	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
87	22.11	Романов	повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
88	23.11	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
89	24.11	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
90	25.11	Тимашев	з/повар	ТК	ТК	ТК	38/901-10	ТК
91	27.11	Романов	з/повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК
92	28.11	Романов	з/повар	РК	РК	РК	38/901-10	РК

N п/п	Дата	Ф.И.О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекци- онных 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 (ответствен- ным лицом) (допущен/ отстранен)	Подпись медицинского работника (ответст- венного лица)
92	29.11.23	Романов	повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
93	30.11.23	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
94	1.12.23	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
95	2.12.23	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
96	4.12.23	Романов	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
97	5.12	Романов	повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
98	6.12	Романов	повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
99	7.12	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
100	8.12	Тимашев	з/повар	—	—		
101	9.12	Тимашев	з/повар	—	—		
102	11.12	—	—	—	—		
103	12.12	Романов	повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
104	13.12	Романов	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
105	14.12	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
106	15.12	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
107	16.12	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
108	18.12	Романов	повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
109	19.12	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
110	20.12	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
111	21.12	Тимашев	з/повар	РЛ	РЛ	зд/годн-ко	РЛ
112	22.12						
113	23.12						
114	24.12						