

ЖУРНАЛ

учета результатов прохождения медицинских осмотров сотрудников

В _____

(наименование учреждения, отделения)

Начат « _____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « _____ » _____ 20 ____ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника	Возраст (дата рождения)	Пол	Наименование должности (профессии)	Структурное подразделение	Дата приема на работу	Медицинский осмотр	
							вид (предварительный, периодический)	наименование лечебно- профилактического учреждения
1	2	3	4	5	6	7	8	9

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано
и опечатано 64 (шестьдесят четыре) страницы.

Руководитель (должность)

Ф.И.О.: _____

Подпись _____

«__» _____ 20 __ г.

М.П.