

Организация: _____

Адрес объекта:

Ответственное лицо (приказ № ____ от _____):

Начат: Окончен:

Бланк: Сделано для общепита — madeforhoreca.ru. Электронный журнал без бумаги: madeforhoreca.ru

Гигиенический журнал (сотрудники) — ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

№ 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 / отстранён)	Подпись медицинского работника (ответственного лица)
1	01.10.2026	Смирнова Ольга Викторовна	Повар	Смирнова	Смирнова	допущен	Петров
2	01.10.2026	Ахмедов Руслан Тимурович	Повар-заготовщик	Ахмедов	Ахмедов	допущен	Петров
3	01.10.2026	Лебедева Анна Сергеевна	Официант	Лебедева	Лебедева	допущен	Петров
4	01.10.2026	Кузнецов Игорь Павлович	Мойщик посуды	Кузнецов	—*	отстранён	Петров
5	02.10.2026	Смирнова Ольга Викторовна	Повар	Смирнова	Смирнова	допущен	Петров

* Кузнецов И. П. сообщил о насморке и боли в горле — отстранён от работы с пищевой продукцией, направлен к врачу (п. 25 СанПиН 2.3/2.4.4282-26).

- Осмотр — ежедневно, до начала смены, всех работников, занятых изготовлением продукции и контактирующих с пищевой продукцией.
- Список работников в журнале на день осмотра должен соответствовать числу работников в смене (п. 25).
- Лиц с кишечными инфекциями, гнойничковыми заболеваниями кожи и признаками инфекционных заболеваний временно отстраняют от работы с пищевыми продуктами.
- Осмотр проводит медработник (при наличии) или ответственное лицо, назначенное приказом по предприятию.