

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«Могилёвская средняя общеобразовательная школа им.Н.У.Азизова»**

**ЖУРНАЛ  
ЗДОРОВЬЯ**

НАЧАТ: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ Г.

ОКОНЧЕН: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ Г.

N п/п	Ф.И.О. работника <*>	Должность	Месяц/дни	отметка
1	2	3	4	
Образец заполнения	Иванова Мария Ивановна	подсобный рабочий	12.06.2012	Зд



Примечание:

<\*> Список работников, отмеченных в журнале на день осмотра, должен соответствовать числу работников на этот день в смену.

Условные обозначения:

Зд. - здоров;

Отстранен - отстранен от работы;

отп. - отпуск;

В - выходной;

б/л - больничный лист.