Приложение А
Форма справки для посещения производственного цеха СОАО «Коммунарка» третьими лицами

Справка для посещения производственного цеха
третьими лицами
<u>экскурсантами - взрослыми/сопровождающими с школьниками/студентами</u>

_____
(наименование организации)

_____
(дата посещения производственного цеха)

№ п/п	ФИО	Возраст школьников/ студентов	Отсутствие инфекционных заболеваний (да/отсутствуют)	Ознакомлен с требованиями санитарных норм и правил (да)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Медицинский работник учреждения _____ _____
(подпись, печать) (ФИО. мед. работника)

<u>Примечание:</u>
Настоящим подтверждаю, что:
- считаю себя здоровым и в предыдущие 14 дней контактов с инфекционными больными не имел, предупрежден о мере ответственности в случае сокрытия своего состояния здоровья;
- обязуюсь контролировать и строго следить за дисциплиной и поведением детей на производстве и беру полную ответственность за жизнь и здоровье детей на себя.

Подписи:
Сопровождающие группу лица: _____ _____
(подпись) (Ф.И.О. сопровождающего)

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О. сопровождающего)

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О. сопровождающего)