**НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ХАРЧОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ**

ГРАФІК

Проходження медичного огляду

(працівників, які підлягають періодичним медичним оглядам)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **№** | **№ працівника у загальному списку** | **ПІБ** | **Назва підрозділу** |
| ${examinationDate} | ${employeeNumber} | ${employeeListIndex} | ${employeeFullName} | ${depatmentName} |