**НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ХАРЧОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ**

ГРАФІК

Проходження медичного огляду

(працівників, які підлягають періодичним медичним оглядам)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **№** | **№ працівника у загальному списку** | **ПІБ** | **Назва підрозділу** |
| 20.06 | 1 |  |  |  |