**НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ХАРЧОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р.

(число, місяць, рік)

**СПИСОК**

Працівників, які підлягають періодичним медичним оглядам НУХТ у ${currentYear}році

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Прізвище, ім’я та по батькові | Стать | Дата і рік народження | Цех (дільниця) | Професія  (посада) | Назва шкідливих та небезпечних факторів і № пункту та підпунктів переліку шкідливих та небезпечних факторів | Назва робіт і № пункту та підпунктів переліку робіт | Стаж роботи в даних умовах | Дата останнього медогляду | Підлягає огляду лікарів | Підлягає огляду лаб., функц. та інших досліджень |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| ${employeeNumber} | ${employeeFullName} | ${employeeGender} | ${employeeBirthDate} | ${employeeDepartment} | ${employeeProfessionName} | ${factors} | ${employeeProfessionCode} | ${employeeWorkExperience} | ${employeeLastMedicalExaminationDate} | ${doctors} | ${analyzes} |