**Журнал вимірювання температури працівників (рекомендована форма)**

НАЗВА ПІДПРИЄМСТВА

**Журнал вимірювання температури працівників**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **ПІБ** | **Час проведення** | **Температура тіла, *°С*** | **Ознаки респіраторного захворювання** | **Відповідальна особа** | **Підпис відповідальної особи** | **Примітка** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |