Головинова Ольга Владимировна

Подписан: Головинова Ольга Владимировна
DN: C=RU, OU=Директор, O="МБОУ ""СШ № 27""", CN=Головинова Ольга Владимировна, E=mboy27@yandex.ru
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: муниципальное образование город Норильск

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 27 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА Ц.Л. КУНИКОВА»
(МБОУ «СШ № 27»)

ЖУРНАЛ
учета микроповреждений (микротравм) работников муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 27 имени Героя Советского Союза Ц.Л. Куникова»

(наименование организации)

Дата начала ведения журнала _____ 2022 г.

Дата окончания ведения журнала _____ 20 ___ г.

№ п/п	ФИО пострадавшего работника, должность, подразделение	Место и время получения микроповреждения (микротравмы)	Обстоятельства получения микроповреждения (микротравмы)	Причины микроповреждения (микротравмы)	Время обращения в медпункт и поставленный диагноз	Принятые меры	Последствия микроповреждения (микротравмы)	ФИО лица, должность проводившего запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9