▣ 종사자 건강진단 명부 ▣

법정 위생교육(연1회) 이수	위생교육 이수 일자	위생관리책임자(정)	위생관리책임자(부)
이수자 (직책: 이름:)	20 년 월 일		

NO,	소 속	성 명	전 화	입사일	건강진단 검진일	판정 결과	차기 검진일	차기 검진 30일 전 사전 공지	비 고 (퇴사일 등)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									