**Данные о прохождении вакцинации от гриппа.**

**Подразделение:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Дата рождениядд.мм.гггг | Статус (работник или обучающийся) | Дата прохождения вакцинации |  Где проводилась вакцинация | Причины не прохождения вакцинации |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_