

Договор с работником по приготовлению пищи о соблюдении мер гигиены

**Я СОГЛАСЕН (НА) НЕ РАБОТАТЬ В КОНТАКТЕ С ПИЩЕЙ, ЕСЛИ У
МЕНЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ИЛИ НЕДАВНО НАБЛЮДАЛИСЬ:**

1. Понос
2. Лихорадка
3. Рвота
4. Боли в горле вместе с лихорадкой
5. Желтуха (пожелтение кожи и глаз)
6. Гнойные повреждения рук

Я СОГЛАСЕН (НА) МЫТЬ РУКИ:

1. Перед началом приготовления пищи
2. После использования туалета
3. После кашля, чихания или высмаркивания носа
4. После приема пищи или питья
5. После касания рук или лица
6. После контакта с грязным оборудованием или посудой
7. Перед надеванием перчаток

**Я СОГЛАСЕН (НА) НАДЕВАТЬ ОДНОРАЗОВЫЕ ПЕРЧАТКИ
КАЖДЫЙ РАЗ ПРИ РАБОТЕ С ПИЩЕЙ**

Имя работника _____

Подпись работника	Дата
Подпись менеджера	Дата