

Minggu ke : I / II / III / IV

Bulan :

Tahun :

Nama / No. Ruang :

No.	Alat / Ruang	Hari, Tanggal & Jam																			
		Senin				Selasa				Rabu				Kamis				Jumat			
	I. Sanitasi Harian																				
1	Lantai																				
2	Tempat Sampah																				
3	Lemari																				
4	Meja																				
5	Kursi																				
6	Pintu																				
7	Jendela Kaca																				
	II. Sanitasi Mingguan																				
8	Lampu																				
9	Plafon																				
10	Grill Saluran Udara																				
11	Dinding																				
12	Retum																				
13	Rak																				
	Paraf Pelaksana / Operator																				
	Paraf Mandor / Supervisor																				

Keterangan :

Beri tanda (✓) Dilakukan

Sanitasi dilakukan sesuai Protap Sanitasi Ruang dan Peralatan Kelas E

Desinfektan yang digunakan :

- 1 Cairan pembersih lantai
- 2 Alkohol 70%
- 3 Cairan pembersih kaca

Bekasi,

Asisten Manaj