

Bulan :

Tahun :

Nama / No. Ruang :

No.	Alat / Ruang	Tanggal																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	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	Rak																				
	Paraf Pelaksana / Operator																				
	Paraf Mandor / Supervisor																				

Keterangan :

Beri tanda (✓) Dilakukan

Sanitasi dilakukan sesuai Protap Sanitasi Ruang dan Peralatan Kelas F

Desinfektan yang digunakan :

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