

	Catatan Sanitasi Ruang Sampling		No : FPB014
			Revisi : 01
			Berlaku : 18 Feb 2019
			Hal. : 1 / 1

Bulan : _____		Nama / No Ruang :																															
Tahun : _____																																	
No.	Alat / Ruang	Tanggal																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
I. Sanitasi Harian																																	
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
II. Sanitasi Mingguan																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
Paraf Pelaksana / Operator																																	
Paraf Pemeriksa																																	

Keterangan :

Pembersih yang digunakan

1. Pembersih lantai
2. Air
3. Cairan Pembersih kaca

Bekasi,

Manajer Pengawasan Mutu