



FORMULIR

Catatan Sanitasi Ruang Laboratorium Pengawasan Mutu

No : FPB040

Revisi : 00

Berlaku : 01 OKT 2018

Hal : 1/1

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	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	I. Sanitasi Harian																																	
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
	II. Sanitasi Mingguan																																	
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
	Paraf Pelaksana / Operator																																	
	Paraf Supervisor																																	

Keterangan :
Pembersih yang digunakan
1. Pembersih lantai
2. Air
3. Cairan Pembersih kaca

Bekasi,

Asman Pengawasan Mutu