



Topraklık Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
TUVALET TEMİZLİK KONTROL FORMU

Dök.Kod:DOH.FR.002

Yayın Tarihi 27.12.2017

Revizyon no:

Revizyon Tarihi:

Sayfa no:1/2

TEMİZLENEN BÖLÜM:

TARİH: .../.../201.. -- .../.../201..

ÇALIŞAN PERS. ADI - SOYADI:

GÜNLER	08:00 Pers. imza	Temizlik Şefi İmza/Saat	10:00 Pers. imza	Temizlik Şefi İmza/Saat	12:00 Pers.imza	Temizlik Şefi İmza/Saat	14:00 Pers.imza	Temizlik Şefi İmza/Saat	16:00 Pers. imza	Temizlik Şefi İmza/Saat
PAZARTESİ										
SALI										
ÇARŞAMBA										
PERŞEMBE										
CUMA										

ÇALIŞAN PERS. ADI - SOYADI:

PAZARTESİ										
SALI										
ÇARŞAMBA										
PERŞEMBE										
CUMA										

ÇALIŞAN PERS. ADI - SOYADI:

PAZARTESİ										
SALI										
ÇARŞAMBA										
PERŞEMBE										
CUMA										
CUMARTESİ										
PAZAR										

ÇALIŞAN PERS. ADI - SOYADI:

PAZARTESİ										
SALI										
ÇARŞAMBA										
PERŞEMBE										
CUMA										

ÇALIŞAN PERS. ADI - SOYADI:

PAZARTESİ										
SALI										
ÇARŞAMBA										
PERŞEMBE										
CUMA										

SORUMLU İMZA

TEMİZLENECEK VE KONTROL EDİLECEK YERLER

1) ÇÖP KOVALARI BOŞALTILMIŞ VE TEMİZLENMİŞ Mİ?	7) SIVI SABUN KONULMUŞ MU?
2) ARIZALI MUSLUK VE LAMBA VAR MI?	8) FAYANSLAR TEMİZLENMİŞ Mİ?
3) SİFONLAR SAĞLAM MI?	9) LAVABO VE TUVALET FIRÇASI MEVCUT MU?
4) TUVALET AYNASI TEMİZLENMİŞ Mİ?	10) TUVALET TAŞLARI TEMİZLENMİŞ Mİ?
5) LAVABOLAR TEMİZLENMİŞ Mİ?	11) KAPI VE KAPI KOLLARI TEMİZLENMİŞ Mİ?
6) MUSLUK BAŞLARI TEMİZLENMİŞ Mİ?	12)DİĞER:

NOT: TEMİZLİK İŞLEMLERİ SONRASINDA BU LİSTENİN EN ALTINDA BULUNAN KONULardan HER HANGİ BİRİ İLE İLGİLİ OLARAK EKSIK TESPİT ETTİĞİNİZDE PERSONELİ UYARINIZ SIVI SABUN KAPLARININ ÜZERİNE EKLEMEME YAPILMAMASI KONUSUNDA PERSONELİ BİLGİLENDİRİNİZ.