

ردیف	موارد بازرسی	هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	توضیحات / مشاهدات
		تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	
۱	آیا کلیه شاغلین کارت معاینه پزشکی معتبر را دارا می باشند؟					
۲	آیا کارت واکسن علیه بیماری کزاز و کرونا برای شاغلین موجود می باشد؟					
۳	آیا بهداشت فردی شاغلین مناسب است؟					
۴	آیا شاغلین از لباس کار مناسب استفاده می کنند؟					
۵	آیا رختکن مناسب در محل کار موجود می باشد؟					
۶	آیا ممنوعیت ورود افراد متفرقه به داخل آبدارخانه رعایت می شود؟					
۷	آیا تابلو ممنوعیت استعمال دخانیات در آبدارخانه نصب شده است؟					
۸	آیا جعبه کمک های اولیه با ملزومات کافی در آبدارخانه وجود دارد؟					
۹	آیا کف ساختمان مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟					
۱۰	آیا پوشش دیوار مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟					
۱۱	آیا سقف ساختمان مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟					
۱۲	آیا درها و پنجره ها مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟					
۱۳	آیا آب مصرفی قابل شرب مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟					
۱۴	آیا مسیر های فاضلاب از پوشش لازم برخوردار هستند؟					
۱۵	آیا تهویه و روشنایی مطابق با استاندارد می باشند؟					
۱۶	آیا جمع آوری زباله به صورت بهداشتی انجام می شود؟					
۱۷	آیا مبارزه باحشرات و جوندگان به طور صحیح و اصولی انجام می شود؟					
۱۸	آیا شستشوی ظروف سرو چای به درستی صورت می گیرد؟					
۱۹	آیا نگهداشتن مواد مصرفی (چای، قند، شکر و...) در ظروف سر بسته انجام می شود؟					
۲۰	آیا وسایل اضافی و مستعمل و غیر قابل مصرف از محیط خارج می شوند؟					
۲۱	آیا اقدامات ایمنی لازم در محیط کار صورت پذیرفته است؟					
۲۲	آیا ظروف وسایل مورد استفاده سالم می باشند؟					
۲۳	آیا استفاده از ماسک رعایت می گردد؟					
بازدید کننده:		تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	تاریخ و امضا
تایید کننده:		تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	تاریخ و امضا