

DARICA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

ÇEVRE TEMİZLİK KONTROL FORMU

SIRA	DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	TARİH																																		
		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	Görevli personel görev yerinde mi?																																			
2	Kılık kıyafet düzenli, yaka kartı takılı mı?																																			
3	Çöp kutuları boşaltılmış mı?																																			
4	Otopark düzeni sağlanmış mı?																																			
5	Bahçe temizliği yapılmış mı?																																			
6	Çevre düzeni sağlanmış mı?																																			
7	Çöp kutularının temizliği sağlanmış mı?																																			

NOT: Değerlendirme kriterleri denetim formuna + / - şeklinde konularak yapılacaktır.

Üye	Üye	Temizlik Komite Başkanı
Adı-Soyadı	Adı-Soyadı	Adı-Soyadı
imza-Tarih	imza -Tarih	imza-Tarih

FR:03/75

YAYIN TARİHİ: 16.07.2009

REVİZYON NO:

REVİZYON TARİHİ: