



CATATAN SANITASI TOILET

Nomor : FHP009
 Revisi : 01
 Berlaku : 01-Nov-2019
 Hal. : 1/1

Bidang :		Seksi :	Bulan :	Tahun :	Ruangan :	No. Ruangan :																													
No.	Alat dan Ruang	Tanggal																																	
	A. Sanitasi Harian	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	Kloset																																		
2	Lantai																																		
3	Wastafel																																		
4	Cermin																																		
5	Ember																																		
6	Gayung																																		
	B. Sanitasi Bulanan																																		
1	Plafon																																		
2	Dinding																																		
	Paraf Pelaksana																																		
	Paraf Supervisor																																		
Keterangan :		1. Sanitasi dilakukan sesuai dengan Protap Cara Sanitasi Toilet					Catatan :															Bekasi, Asman													
		2. Desinfektan yang digunakan :																																	
		2.1. Cairan pembersih lantai.																																	