



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																																				
8	II. Sanitasi Mingguan																																			
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