

.....
(Jednostka organizacyjna)

DOKUMENTOWANIE WYKONANIA CZYNNOŚCI PORZĄDKOWO-DEZYNFEKCYJNYCH

Data	Strefa I		Strefa II		Strefa III		Strefa IV		Podpis osoby odpowiedzialnej (oraz informacja o wystawionych protokołach niewykonania usługi)
	Godz.	Podpis	Godz.	Podpis	Godz.	Podpis	Godz.	Podpis	

Data	Strefa I		Strefa II		Strefa III		Strefa IV		Podpis osoby odpowiedzialnej (oraz informacja o wystawionych protokołach niewykonania usługi)
	Godz.	Podpis	Godz.	Podpis	Godz.	Podpis	Godz.	Podpis	