

Чек-лист для контроля текущей уборки и дезинфекции

Подразделение _____

Ф. И. О. проводившего уборку _____

Дата _____

№ п/п	Контролируемые точки	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	Замечания
1	Мусорные корзины	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Картины, зеркала, стеклянные поверхности (высота не более 1,7 м)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Поверхности: шкафов, полок, тумбочек, столов, подоконники, бактерицидные установки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Телефоны, настольные принадлежности, оргтехника (корпуса и экраны компьютеров)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Подлокотники стульев, кресел	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Дверные блоки (в том числе стеклянные), дверные ручки, таблички	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Выключатели, розетки, поверхности холодильников	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Пожарное оборудование	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Полы, плинтуса	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Санузел (раковина, поддон, унитаз, стены, высота не более 1,7 м)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Использование уборочного материала согласно цветовому кодированию (салфетка)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Использование уборочного материала согласно цветовому кодированию (моп)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Контрольная отметка (балл)									

Примечания: 1 балл – выполнена в полном объеме;

0,8 балла – не выполнены 3 пункта;

0,5 балла – не выполнены 5 пунктов;

0 баллов – работа не выполнена.

Ф. И. О. (контролируемого) _____

Подпись (контролируемого) _____