|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Zemin Temizliği,** | | | **Kapılar** | **Duvarlar ve Camlar** | **Çöplerin Toplanması** | | **Çöp kovalarının Temizliği** | **Zemin Yıkanması** | **Masa ve Sıraların Temizliği** | **Personel İmzası** |
| **Günde 2 defa ve gerektiğinde** | | | **15 günde bir** | **15 günde bir** | **Günde 2 defa ve gerektiğinde** | | **Haftada bir, ve gerektikçe** | **Haftada 2 defa** | **Haftada bir** |
| **07:00** | **16:00** |  | **Pazartesi** | **Pazartesi** | **10:00** | **18:00** | **Cuma** | **Çarşamba, Cuma** | **Çarşamba** |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .…./.…./20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bölüm Kısım Sorumlu İdari Personel Adı Soyadı İmza

**Temizlik yapılırken iş eldiveni, toz maskesi ve iş önlüğü kullanılacaktır.**

**Temizlik kimyasallarının bulunduğu ikinci taşıyıcı kaplarda kimyasalın ismi okunur şekilde kullanıcı tarafından yazılacaktır.**