

چک لیست بازدید از سرویس بهداشتی

تاریخ بازدید :

ردیف	شرح	بلی	خیر	توضیحات
1	آیا نظافت عمومی سرویس بهداشتی مطلوب است ؟			
2	آیا برنامه مدونی جهت شست و شوی روزانه سرویس بهداشتی تهیه و تنظیم شده است ؟			
3	آیا در کف و دیواره های سرویس بهداشتی از سرامیک مناسب استفاده گردیده و فاقد هرگونه ترک و شکستگی می باشد ؟			
4	آیا شیرآلات سرویس بهداشتی سالم بوده و فاقد هرگونه نشتی آب می باشد ؟			
5	آیا فلش تانک های سرویس بهداشتی سالم بوده و فاقد هرگونه نشتی می باشد ؟			
6	آیا سرویس بهداشتی دارای مایع دستشویی و دستمال کاغذی می باشد ؟			
7	آیا سرویس بهداشتی مجهز به آب سرد و گرم است ؟			
8	آیا سطل زباله دربدار پدالی به همراه کیسه زباله در سرویس بهداشتی موجود می باشد ؟			
9	آیا جارو نخی مجزا جهت شست و شوی سرویس بهداشتی در نظر گرفته شده است ؟			
10	آیا روشنایی سرویس بهداشتی مطلوب است ؟			
11	آیا تهویه (فن) سرویس بهداشتی سالم است ؟			
12	آیا پنجره های سرویس بهداشتی مجهز به توری می باشد ؟			
13	آیا پوسترها و تابلوهای بهداشتی در سرویسهای بهداشتی نصب گردیده است ؟			
14	آیا سرویس بهداشتی به سپتیک های غیر جذبی و سیستم فاضلاب شهری وصل می باشد ؟			
15	آیا از مواد پاک کننده و ضد عفونی کننده معطر استفاده می گردد ؟			

توضیحات :

نماینده HSE پیمانکار :	امضاء	کارشناس بهداشت :	امضاء
------------------------	-------	------------------	-------