

Cơ sở:

Địa chỉ:

**SỔ GHI CHÉP KIỂM THỰC BA BƯỚC
(BƯỚC 2)**

Năm:.....

Người kiểm tra:

Địa điểm kiểm tra:

Mẫu số 2: Kiểm tra khi chế biến thức ăn (Bước 2)

[illegible]

[illegible]

[illegible]