

[TÊN NHÀ THUỐC]

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện Phụ lục 04 - SOP 06.GPP

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện

SỔ THEO DÕI VỆ SINH NHÀ THUỐC

Tháng..... Năm

STT	Công Việc	NGÀY																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Dọn Quang																															
2	Lau sàn																															
3	Vệ sinh Trần, Tường																															
4	Lau cửa, bàn																															
5	Lau giá, kệ																															
6	Vệ sinh ngoài NT																															
Người thực hiện																																
Người kiểm tra																																

Ghi chú: Đánh dấu ☐ vào mục có thực hiện