

JU OŠ „Umihana Čuvidina“	<b>KONTROLNA LISTA HIGIJENE DEZO BARIJERE</b>	Izveštaj za mjesec: _____	Oznaka:03
			Datum: 06.09.2021.
			Izdanje:1.

**Naziv ili oznaka prostorija: Dezobarijera br.**

**Legenda: Z-zadovoljava N-nezadovoljava**

Datum	Naziv dezinfekcionog sredstva	Vrijeme dezinfekcije I smjena	Vrijeme dezinfekcije II smjena	Potpis		Kontrolisao	Komentar	
				I smjena	II smjena		Z	N
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.								

Odobrio	Kontrolisao
Direktor	