



Rejestr dekontaminacji pomieszczeń :  
.....miesiąc /202...

F1-I6-P1-PR7/01.11.2020

DZIEŃ	GODZ	WYKONANE CZYNNOŚCI*	PODPIS I EWENTUALNE UWAGI	DZIEŃ	GODZ	WYKONANE CZYNNOŚCI*	PODPIS I EWENTUALNE UWAGI
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16							

\*M - mycie,

D – dezynfekcja,

MD – mycie i dezynfekcja