

ЛИСТ КОНТРОЛЯ
проведения ежедневных уборок с применением моющих и
дезинфицирующих средств в помещениях ГПОУ ТО "ДПК"

№ п/п	Дата/время проведения	Марка моющего и дезинфицирующего средства	Подпись лица, проводившего уборку	Подпись ответственного лица
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				