

# Hygiene-Kontrollen

Objekt/ Mitarbeiter:

Monat \_\_\_\_\_

Jahr \_\_\_\_\_

Tag	i.O.	Abweichung	NZ	NZ NR
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Tag	i.O.	Abweichung	NZ	NZ NR
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

geprüft (Unterschrift/ Datum):

NZ = Namenszeichen · NZ NR = Namenszeichen Nachreinigung