

4. számú melléklet

**Féléves takarítás – minőségellenőrzési adatlap**

..... év. ....félév

<b>Szervezeti egység megnevezése:</b>	
<b>A takarítás ellenőrzésével megbízott neve:</b>	
<b>A takarítást végző cég megnevezése:</b>	
<b>SE Szolgáltatási Osztály:</b>	

A táblázat rovatait csak a szervezeti egység vonatkozásában szükséges kitölteni, a nem vonatkozó részeket a „**jól megfelelt**” sorban kérjük kihúzni.

	<b>Minősítendőek megnevezése:</b>	<b>Jól megfelelt:</b>	<b>Megfelelt:</b>	<b>Hiányosan megfelelt</b>	<b>Nem felelt meg:</b>	<b>Értékelés:</b>
1.	Kórtermek					
2.	Kezelők, kötözők					
3.	Műtők					
4.	Intenzív osztály					
5.	Járóbeteg-rendelő					
6.	Fürdő-, mosdó-, WC helyiségek					
7.	Folyósok, lépcsőházak, aulák					
8.	Liftek					
9.	Irodák, tantermek					
10.	Raktárak, Tisztítószer raktára					
11.	Öltözők					
12.	Takarítóeszközök					
13.	Takarítók ruházata					
14.	Tisztító- és fertőtlenítőszer minősége					
15.	Tisztító- és fertőtlenítőszer alkalmazása					
16.	Takarító kocsik tisztasága, felszereltsége					
17.	Takarítók létszáma, fluktuáció					
18.	Elvégzendő feladat ismerete					
19.	Kapcsolattartás					
20.	Eseménynapló bejegyzéseinek orvoslása					
21.	Erkölcsei és szükség szerint az oltási bizonyítvány megléte					
22.	Az elvégzett takarítás ellenőrzésének, átadásnak – átvételének dokumentálása					

Megjegyzés:.....  
 .....

Budapest, 20... év.... hónap... nap

.....  
 ..

aláírás