

ZİYARETÇİ GİRİŞ FORMU

VISITORS ENTRANCE RECORD

- 1- Mutfak içerisinde, gıdalara, depo alanlarına, alet-ekipmanlara bulaşma olmayacak şekilde ziyaretimi sağlayacağım.
- 2- Herhangi bir bulaşıcı hastalığım bulunmamaktadır ve 7 gün içerisinde herhangi Gastroenterit (ishali, kusma, karın ağrısı) tedavisi almadım.

Bu formu imzalayarak yukarıdaki beyanların doğru olduğunu ve uyacağınızı kabul etmiş olursunuz.

Tarih	Ziyaretçi / Ad Soyad	Firma / Ziyaret Amacı	Giriş Saati	Çıkış Saati	İmza	Refakatçi / Ad Soyad	İmza

Ziyaretçilerin gıda güvenliğini etkileyecek BULAŞICI bir hastalığının olmaması ve gıdalara, depo alanlarına, alet-ekipmanlara bulaşma olmayacak şekilde ziyaretini sağlaması gerekmektedir.

Üretim alanına giriş yapacak misafirler için uygun bone, galoş, önlük gibi koruyucu kıyafetler sağlanmalıdır.