

## Auftrag Prüfung Geschirrspülmaschinen

Einsender:

Datum:

Rechnungsadresse:

Probenmaterial:  Abdruck  Spülwasser  Edelstahlplättchen  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Station:

Entnahmedatum:

Programm/Temperatur:

Hersteller:

Hersteller-Nr.

Entnahme durch:

Typ:  Eintank  Mehrtank  Haushalt  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Anzahl der Bioindikatoren:

Anzahl Positivkontrollen (**nicht in den Prozess bringen!**):

Lfd. Nr.	Hyg.-Nr.	Lokalisation	Ergebnis
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Probenehmer

Kennung: BS-171 Auftrag Prüfung Geschirrspülmaschinen.docx	Freigabe/Unterschrift: Fr. Dr. Esser	Revision 02	gültig ab: 04.01.2016	Seite 1 von 1
---	--------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------