



LEMBAR PEMERIKSAAN BAHAN MAKANAN

(SOP.NO: 052/HSE-SJSU/VIII/2018)

Pemilik :  
Asal bahan :  
Tanggal pengiriman :  
Tanggal terima :

Jenis Bahan	Jumlah	Kondisi
<b>Rekomendasi Pemeriksaan</b>  (Diisi oleh Kepala dapur/medis)		



HRD

KA.Logistik

Waturambaha.....  
Petugas kesehatan

Kepala Dapur

(.....)

(.....)

(.....)

(.....)



LEMBAR PEMERIKSAAN BAHAN MAKANAN

Pemilik :  
Asal bahan :  
Tanggal pengiriman :  
Tanggal terima :

Jenis Bahan	Jumlah	Kondisi
<b>Rekomendasi Pemeriksaan</b>  (Diisi oleh Kepala dapur/medis)		



Waturambaha.....

(SOP.NO: 052/HSE-SJSU/VIII/2018)

HRD	KA.Logistik	Petugas kesehatan	Kepala Dapur
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)