

**CHECKLIST KEBERSIHAN & KELENGKAPAN RUANGAN TOILET**  
**PT. INFOMEDIA NUSANTARA**  
**SITE .....**

Bulan :  
Lantai :  
Toilet :

No	Jenis Kelengkapan	Tanggal																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Tempat Sampah																															
2	Handicap																															
3	Toilet																															
4	Pengharum																															

No	Jenis Kebersihan	Tanggal																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Kebersihan Wastafel																															
2	Kebersihan Kloset																															
3	Kebersihan Lantai																															
4	Kebersihan Dinding																															
5	Kebersihan Urinoir																															
6	Kebersihan Kaca Cermin																															
7	Kebersihan Tempat Sampah																															
8	Kebersihan Tempat Handicap																															
9	Kebersihan Tempat Tissue																															
10	Kebersihan Tempat Pengharum																															

Catatan :  
1. Kartu ini diisi setiap kali melakukan kontrol ruangan  
2. Isi item dengan kode pekerjaan yang sesuai  
Kode pekerjaan : Y (Bersih), X (Kotor), L (Lengkap), X (Tidak Lengkap)

Dibuat Oleh,

Kota, (Tanggal) (Bulan) (Tahun)  
Mengetahui,

( Nama Jelas )  
Jabatan

( Nama Jelas )  
Jabatan

INF.FCAM.04.11