

國立高雄科技大學（_____校區）餐飲環境消毒與病媒防治紀錄表

廠商/攤位名稱：_____年 月 ~ 年 月

頻率：1.每學期開學前，委外消毒頻率每半年至少 1 次並提供消毒防治計畫書及照片給校方

2.學期中每月至少自行消毒 1 次，並確實紀錄之。

3.衛保組每週查檢發現自行消毒成效不佳，將依契約要求於學期中增加委外消毒次數。

備註：本表單請每月繳交到衛保組，確認無誤後立即歸還。每學期營業結束繳交本表到衛保組存查。

日期	處理地區	防治方式	防治對象	消毒藥劑名稱	消毒人員或公司簽名	檢查人員簽名(業者)	備註
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				
		☐ 自行 ☐ 委外	☐ 蟑螂 ☐ 蒼蠅 ☐ 老鼠 ☐ 其他_____				

學校餐廳督導人員簽名確認：