

نظافت ساختمان

تاریخ: / / ۱۴

ارزیاب			نیروی محترم خدمات				فعالیت	طبقه / واحد / بخش	
زمان کنترل	وضعیت			زمان اتمام	زمان شروع	وضعیت انجام			
	ضعیف	متوسط	خوب			خیر			بله
								اول	

کنترل کننده

نیروی خدمات

توضیحات:

توضیحات:

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء