

KONTROLNÍ LIST ÚKLIDU

Název oddělení: [•]

Kalendářní měsíc/rok: [•]

Den v týdnu	Záznam o provedeném úklidu		Kontrola provedení úklidu (ÚPMD)			Podpis odpovědné osoby objednatele
	Datum	Jméno (hůlkovým písmem) a podpis pracovníka	Úklid proveden řádně a včas*	Kategorie zjištěné vady úklidu**	Zjištěný nedostatek (vada či nevhodnost) úklidu	
<i>Pondělí</i>						
<i>Úterý</i>						
<i>Středa</i>						
<i>Čtvrtek</i>						
<i>Pátek</i>						
<i>Sobota</i>						
<i>Neděle</i>						
<i>Pondělí</i>						
<i>Úterý</i>						
<i>Středa</i>						
<i>Čtvrtek</i>						
<i>Pátek</i>						
<i>Sobota</i>						
<i>Neděle</i>						
<i>Pondělí</i>						
<i>Úterý</i>						
<i>Středa</i>						

Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Celkový počet vad		Drobná		Opakovaná drobná		Podstatná

Odsouhlasil: _____

Legenda:

* - doplňte "A" nebo zaškrtnout pro ANO; "N" nebo křížek pro NE

** - doplňte "D" pro drobnou vadu, "OD" pro opakovanou drobnou vadu a "P" pro podstatnou vadu.