

西港國中午餐班級配膳檢核表

_____年 _____月 班級：_____年 _____班 總務股長：_____

檢核 內容	打菜前(合格打✓)					打菜中 (合格打 ✓)	用餐後 (合格打 ✓)	備註
	有/無安排打菜小組		是否確 實洗手	配膳檯 及週圍 環境是 否清潔	取餐時 再掀開 蓋子	無開口 說話	配膳檯面 是否擦拭 整理乾淨	
	(有) 打菜人員 配戴口罩	(無) 生病者配 戴口罩						
日期								
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								

◎麻煩各班導師叮嚀學生務必遵守檢核表列相關規定。

導師簽章：

◎每月填寫完後請繳回總務處。