

چکلیست بازدید آرایشگاه زنانه

فرم چاپی استاندارد، مناسب خودارزیابی و ثبت اصلاحات

نام مسئول

تاریخ بازدید

نام سالن

شماره تماس

نشانی یا محدوده فعالیت

روش استفاده: وضعیت هر مورد را در ستون مربوط بنویسید، در صورت نیاز به اصلاح علامت بزنید و اقدام اصلاحی، مسئول پیگیری و مهلت انجام آن را ثبت کنید.
این فرم راهنمای خودارزیابی است و جایگزین دستورالعمل رسمی مرجع بازدید نیست.

ردیف	موضوع بررسی	وضعیت فعلی	نیاز به اصلاح؟	اقدام اصلاحی	مسئول پیگیری	مهلت اصلاح	تاریخ بررسی نهایی
1	مدارک و مجوزها		☐				
2	اعتبار و قابل مشاهده بودن مجوزها		☐				
3	کف سالن		☐				
4	دیوارها و سقف		☐				
5	تهویه سالن		☐				
6	نور سالن		☐				
7	سرویس بهداشتی		☐				
8	محل شست و شوی دست		☐				
9	محل انتظار		☐				
10	فضای خدمات		☐				

چکلیست بازدید آرایشگاه زنانه

فرم چاپی استاندارد، مناسب خودارزیابی و ثبت اصلاحات

ادامه چکلیست □ موارد را بررسی و نتیجه را ثبت کنید

ردیف	موضوع بررسی	وضعیت فعلی	نیاز به اصلاح؟	اقدام اصلاحی	مسئول پیگیری	مهلت اصلاح	تاریخ بررسی نهایی
11	تفکیک وسایل تمیز و آلوده		☐				
12	تمیزکردن ابزارها		☐				
13	ضدعفونی ابزارها		☐				
14	نگهداری قیچی و شانه		☐				
15	صندلی‌ها و آینه‌ها		☐				
16	تجهیزات برقی		☐				
17	جعبه کمک‌های اولیه		☐				
18	برچسب مواد شیمیایی		☐				
19	تاریخ انقضای محصولات		☐				
20	بسته‌بودن ظروف		☐				

چکلیست بازدید آرایشگاه زنانه

فرم چاپی استاندارد، مناسب خودارزیابی و ثبت اصلاحات

ادامه چکلیست موارد را بررسی و نتیجه را ثبت کنید

ردیف	موضوع بررسی	وضعیت فعلی	نیاز به اصلاح؟	اقدام اصلاحی	مسئول پیگیری	مهلت اصلاح	تاریخ بررسی نهایی
21	دوری مواد از حرارت		☐				
22	تهویه هنگام استفاده از مواد		☐				
23	دستکش و وسایل محافظ		☐				
24	تفکیک مواد ناسازگار		☐				
25	لباس کار کارکنان		☐				
26	شست و شوی دست کارکنان		☐				
27	جلوگیری از وسایل شخصی مشترک		☐				
28	ثبت حوادث و حساسیت‌ها		☐				
29	جمع‌آوری تیغ و وسایل برنده		☐				
30	تخلیه و مدیریت زباله		☐				

یادداشت پیگیری اصلاحات

مواردی که نیاز به اصلاح دارند، مسئول و تاریخ انجام آن‌ها را اینجا خلاصه کنید:

نام و امضای مسئول بررسی: