

График
ежедневной уборки помещений
с использованием дезинфицирующих средств и обеззараживания воздуха

п/п №	Дата	Время обработки, час.	Ф.И.О. сотрудника	Подпись сотрудника
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				