

	EVIDENCIJA POSJETITELJA	Oznaka dokumenta: E-P
		Verzija: 2.0

Objekt/odjel: _____

Datum	Vrijeme ulaska	Broj osoba	Razlog posjeta	Oznaka prostorije posjeta	Vrijeme odlaska	Potpis*

**ispunjava osoba koja prati posjetitelje tijekom zadržavanja u objektu*

NAPOMENA: - Evidenciju posjetitelja potrebno je arhivirati kod Voditelja HACCP tima.