

EVIDENCIJA MJERENJA (OPREMA / PROSTORA)

Oznaka dokumenta: E-EM

Verzija 2.0

Objekt/odjel: _____

OZNAKA/ NAZIV MJERNOG MJESTA	Datum														
	sati														
Potpis*															
Korektivna mjera**															
Potpis**															

*ispunjava Voditelj objekta **ispunjava odgovorna osoba za provedbu korektivnih mjera – Voditelj HACCP tima	Kontrolirao (Voditelj objekta)	
--	---	--

NAPOMENA: Evidenciju kontrole temperature potrebno je arhivirati kod Voditelja objekta.