

แบบตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ข้าวต้ม อ.เมือง จ.เชียงราย

ลักษณะของกิจการ  สถานที่จำหน่ายอาหาร  สถานที่สะสมอาหาร เลขที่ตรวจสอบ.....  
 ประเภทการตรวจ  ขออนุญาตใหม่  ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....

ชื่อสถานประกอบการ..... ผู้ครอบครอง.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... เมือง..... จังหวัด.....

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์..... ขนาดพื้นที่..... ตารางเมตร

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ 1 สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	1) ไม่ตั้งอยู่ในบริเวณที่น่าจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพ หรือเป็นเหตุรำคาญ 2) พื้นทำด้วยวัสดุถาวร ง่ายต่อการรักษาความสะอาด 3) มีระบบระบายน้ำอย่างเพียงพอและถูกสุขลักษณะ 4) มีแสงสว่างและระบบระบายอากาศอย่างเพียงพอ และถูกสุขลักษณะ 5) มีส้วมอย่างเพียงพอและถูกสุขลักษณะ 6) มีที่รองรับมูลฝอยอย่างเพียงพอและถูกสุขลักษณะ 7) มีโต๊ะ เก้าอี้/ที่นั่งที่แข็งแรง และจัดให้เรียบร้อย 8) ผ่นังและบริเวณที่ปรุงอาหารทำความสะอาดง่าย 9) ภาชนะ/อุปกรณ์เครื่องใช้สะอาดและถูกสุขลักษณะ 10) มีที่สำหรับทำความสะอาดภาชนะ เครื่องใช้และ อุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ถูกสุขลักษณะ 11) มีที่ล้างมือพร้อมอุปกรณ์ให้เพียงพอ			
หมวดที่ 2 การปฏิบัติเกี่ยวกับ สุขลักษณะของอาหาร กรรมวิธี การจำหน่าย ทำ ประกอบ ปรุง ภาชนะ/อุปกรณ์ น้ำใช้และ ของใช้อื่น ๆ รวมทั้งสุขลักษณะ ส่วนบุคคลของผู้จำหน่าย ผู้ปรุงอาหารและผู้ให้บริการ	1) วางจำหน่ายอาหารพร้อมบริโภคนสูงจากพื้น อย่างน้อย 60 เซนติเมตร 2) ผู้สัมผัสอาหารผ่านการอบรมหลักสูตรสุขาภิบาล อาหารอย่างน้อย 3 ชั่วโมง 3) ผู้สัมผัสอาหารแต่งกายสะอาด สวมเสื้อมีแขน ผู้ปรุงต้องผูกผ้ากันเปื้อนที่สะอาด สวมหมวกหรือ เน้นทคลุมผม 4) ผู้สัมผัสอาหารใช้อุปกรณ์ในการหยิบจับอาหาร พร้อมบริโภคนทุกชนิด 5) ต้องมีการปกปิดอาหารพร้อมบริโภคนที่วางจำหน่าย			

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
	6) ไม่แช่สิ่งของ อาหารทุกชนิดในน้ำแข็ง ที่ใช้บริโภค			
	7) ล้างภาชนะและอุปกรณ์ด้วยน้ำยาล้างจาน แล้วล้าง ด้วยน้ำสะอาด 2 ครั้ง หรือล้างด้วยน้ำไหลและอุปกรณ์ การล้างวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร			
	8) เก็บภาชนะอุปกรณ์ตามหลักสุขาภิบาล ให้สูงจากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร			

หมายเหตุ สถานที่สะสมอาหาร ต้องจัดสถานที่ตามหมวดที่ 1 ข้อ 1) - 6)

สรุปผลการตรวจ

เห็นสมควรอนุญาต

ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

.....  
.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....