Trường THPT Dân tộc Nội trú Đam San
Người kiểm tra:……...
Ngày kiểm tra…….….
Địa điểm kiểm tra……

BƯỚC 3: KIỂM TRA TRƯỚC KHI ĂN

TT	Ca/bữa ăn *(Bữa ăn, giờ ăn...)*	Tên món ăn	Số lượng suất ăn	Thời gian chia món ăn xong *(ngày, giờ)*	Thời gian bắt đầu ăn *(ngày, giờ)*	Dụng cụ chia, chứa đựng, che đậy, bảo quản thức ăn	Kiểm tra cảm quan món ăn (màu, mùi, vị…)		Biện pháp xử lý/Ghi chú
							Đạt	*Không đạt*	
(1)	*(2)*	*(3)*	*(4)*	*(5)*	*(6)*	*(7)*	*(8)*	*(9)*	*(10)*