Relevé de température pour glacier

Site / équipe : _____ Période : _____

Date	Équipement / emplacement	Type / méthode de mesure	Contrôle prévu	Heure réelle	Mesure	Unité	Cible de procédure approuvée	Initiales du personnel	Action corrective / référence	Heure / résultat du nouveau contrôle	Vérificateur

Avant impression, indiquez les limites, fréquences et procédures d’escalade issues de votre procédure approuvée et des exigences locales. Ce relevé vierge ne fournit pas de limites de température et ne détermine pas la sécurité des produits.