№ п/п	Дата	Наименование объекта, подлежащего дезинфекции (вид посуды)	Количество единиц	Наименование дезсредства	Концентрация раствора	Количество израсходованного препарата (кг, л)	Ф.И.О., подпись лица, ответственного за проведение дезинфекционных работ
1	2	3	4	5	6	7	8