

แบบบันทึกอุณหภูมิตู้เย็นยา

(ปรับปรุง 1 ก.พ.64)

หน่วยงาน

เดือน พ.ศ.

อุณหภูมิ (°c)	วันที่																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
>10																																
10																																
9																																
8																																
7																																
6																																
5																																
4																																
3																																
2																																
1																																
0																																
< 1																																
ผู้บันทึก																																
ผู้ควบคุม																																

หมายเหตุ 1.เวลาในการบันทึกอุณหภูมิตู้เย็น คือ 9.00 และ 15.00 น.

2.เวลาบันทึกอุณหภูมิ เข้า ใช้สัญลักษณ์ O , เย็น ใช้สัญลักษณ์ X

