

**مراجعة خطة مؤسسة الأغذية المتنقلة**

اسم المؤسسة: _____
 الموضع: _____
 نمط التشغيل: _____
 (العنوان) (المؤسسة)
 مطبخ متنقل _____ شاحنة كاتنين _____ عربة تُدفع باليد _____ أخرى _____
 صاحب عمل: _____
 عنوان المنزل: _____
 رقم الهاتف: _____
 الإفطار _____
 معد تشكيلا: _____
 جديد: _____
 أيام وساعات العمل _____
 الوجبات المقدمة _____
 العشاء _____
 الغداء _____
 تاريخ بدء _____
 تاريخ فتح النشاط التجاري: _____
 الإنشاء: _____

مواضيع التصاريح
القانون الصحي للدولة (105CMR 590). المقدمة

نعم _____ لا _____ معلم _____

مطلوب مدير أغذية معتمد (B 590.003)

القاري/الإشغال (قسم البناء)

قسم الإطفاء والموافقة

رخصة الباعة المتجولين والتجار الجائلين

الموافقة على الأعمال العامة

موافقة شعبة المصايد البحريّة

القائمة المقدمة (FC 8-201.12)

الاستشارية للمستهلكين التي تم استحداثها (FC 3-603.11)

(لأغذية النية وغير المطهوة جيداً)

الطهي والتقطيم _____ الطهي وتناول الطعام ساخناً _____ لا ينطبق _____

المرافق المادية

الاسم، والعنوان، ورقم الهاتف على الوحدة المتنقلة (بحد أدنى 3 حروف)

(FC 6-202.15) النوافذ والأبواب التي تم فحصها

وأقيات العطس والحماية العلوية المقدمة

نوع مادة تشطيب الأرضية منطقة تحضير الطعام (FC 6-201.11)

بلاط المحجر _____ بلاط سيراميك _____ بلاط فيكتوري _____ أخرى _____

نوع مادة تسطيب الجدران منطقة تحضير الطعام (FC 6-201.11) الصلب المقاوم للصدأ بلاط السيراميك البلاستيك المقوى بالألياف الألواح الجصية

نوع مادة تسطيب السقف منطقة تحضير الطعام (FC 6-201) الألواح الجصية مغطى بالفينيل البلاستيك المقوى بالألياف المعدن

تجهيزات الإضاءة المحمية منطقة تحضير الطعام (FC 6-202.11) نعم لا

توجد مراافق مراحيض للموظفين مقدمة (FC 5-203.11) نعم لا

نظام عادم ونهاية معنمد (FC 6-304.11) وقسم الإطفاء نعم لا لا ينطبق

نوع حاوية (حاويات) القمامه والشحوم (FC5-501.13-17) المكبس حاويات القمامه الكبيرة البراميل المقاومة للحشرات

نوع السطح الموجود في (FC 5-501.115) الخرسانة الأسفلت أخرى

السيادة، ومرافق غسل وتطهير اليدين، ومرافق غسل الأدوات والأواني، ومرافق المياه

حوض غسيل يدوبي منفصل مقدمة (FC 5-203.11) نعم لا لا ينطبق صنبور/صمام خلط مشترك بحد أدنى: 110 درجة فهرنهايت.

صهريج مصنوع من مواد آمنة/ذات درجة غذائية نعم لا لا ينطبق النفايات

حوض تحضير الطعام المقدمة (FC 3-302.15) نعم لا لا ينطبق لا ينطبق صهريج

بألواح تصريف (ثلاثة (3) اشتراطات نعم لا لا ينطبق لأقسام الحوض)

حجم خزان مياه الشرب حجم صهريج النفايات

مرافق/معدات المطبخ

مؤسسة وطنية للصرف الصحي معتمدة (FC 4-205.10 & FC 201) نعم لا لا لا ينطبق

41 درجة فهرنهايت للمعدات الجديدة (FC 3-501.16) نعم لا لا ينطبق حاويات معزولة مقدمة

وحدة ثلاثة مقدمة نعم لا لا ينطبق الحجم المطلوب = عدد الوجبات x .085 FC 4-30.11

الإجمالي (قدم مكعب) (كم العدد) لا ينطبق وحدة التجميد المقدمة

الإجمالي (قدم مكعب) (كم العدد) لا ينطبق

نوع معدات الطهي المقدمة (FC 4-301.11)

مقدمة	فرن حراري	موقد
فرن بيتزا	فرن ميكروويف	شواية
المشواة	طاهي الأرز	فرن شواية
	أخرى	غلايات بخار

طاولة (طاولات) البخار المقدمة (FC 4-301.11)

نعم	لا	لا ينطبق
#		الأطعمة الساخنة
(كم العدد)	(النوع)	معدات احتواء ساخنة أخرى مقدمة

البيان: أشهد بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وأفهم أنه في حالة إجراء أي تغييرات على الخطط أو المعلومات المذكورة أعلاه دون إذن من قسم التفتيش الصحي قد يتم إلغاء هذه الموافقة.

التوقيع: _____ التوقيع: _____

مراجعة خطة مؤسسة الأغذية

المراجعة الأولية من قبل: _____ التاريخ: _____

اللقب: _____

المراجعة النهائية من قبل: _____

اللقب: _____