表十一、擠乳室管理日誌表

（擠乳室每日實施之例行檢查）

1._____、2. _____、3. _____

4._____、5. _____、6. _____

7._____、8. _____、9. _____

日期	上午		下午		操作人員
	正常	異常紀錄	正常	異常紀錄	
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

※ 請自行訂定合適於貴場擠乳室之步驟，可參酌服務商及查核員建議。

※ 機器運作正常時請於「正常」欄位打勾即可，機器有異常時請將狀況填寫於「異常紀錄」並聯繫維護廠商。

※ 緊急維修廠商備忘電話：(　) _____聯絡人：_____