附件11

学校公共场所紫外线消毒记录表

学校：

消毒场所： 责任人签名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 消毒时间 | 累计时间 | 操作人签名 | 灯光擦拭 | 擦拭人签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1.指定专人做好消毒工作，并做好记录。

2.紫外线灯在开灯 5-7 分钟后开始计时，消毒时间应大于 30 分钟。

3.紫外线灯管擦拭，每周用 75%酒精擦拭一次。