



Selvitys harjoitettavasta toiminnasta					
Huoneisto	Huoneiston käyttötarkoitus				
	Eteinen, tuulikaappi tai vastaava <input type="checkbox"/>				
	Valaistus on tarkoituksenmukainen <input type="checkbox"/>				
	Huoneiston pinta-ala m ²	Työskentelypinta-ala m ²	Henkilöstötilan pinta-ala m ²	Solariumtilan pinta-ala m ²	
	Lattian päällyste	Seinien päällyste	Sisäkaton päällyste		
	Ilmanvaihto				
	<input type="checkbox"/> Koneellinen tulo ja poisto	tulo	l/s/m ²	poisto	l/s/m ²
	<input type="checkbox"/> Koneellinen poisto	poisto	l/s/m ²		
	<input type="checkbox"/> Painovoimainen tulo ja poisto				
	Asiakaspaikat, kpl		Tiloissa työskentelevät henkilöt, kpl		
	Huostenpesupaikat, kpl	Käsien- ja välineiden pesupaikat, kpl		WC/ käsienpesuallas, kpl	
	Pyykin pesu ja kuivaus				
Työvälineiden desinfiointi	Desinfiointiaine		Desinfiointilaite		
Henkilöstötilat	<input type="checkbox"/> Taukotila <input type="checkbox"/> Pukukaapit kpl <input type="checkbox"/> Henkilökunnan käymälä ja käsienpesupiste				
Siivoustilat	Erillinen siivousvälineitä ja sen varustus				
	<input type="checkbox"/> Vesipiste	<input type="checkbox"/> Teline/ hylly välineille			
	<input type="checkbox"/> Lattiakaivo	<input type="checkbox"/> Riittävä ilmanvaihto			
	<input type="checkbox"/> Kuivauspatteri				

Solarium	<input type="checkbox"/> Huoneistossa ei ole solariumia		
	Solariumlaitteen merkki		
	Sähkötarkastuskeskuksen hyväksymä <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei	EN-standardin mukaiset varoitusmerkinnät <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei	Käyttöohjeet <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei
	Luettelo valolle herkistävistä aineista <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei	Suojalasit <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei	Puhdistusaineet <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei
	Solariumtila erotettu muusta huonetilasta <input type="checkbox"/> Seinä <input type="checkbox"/> Verho	Asiakkaille suihku <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei	Asiakkaille WC <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei
	Vastaava hoitaja		
Lisätiedot			
Liitteet			
Allekirjoitus	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimen selvennös	