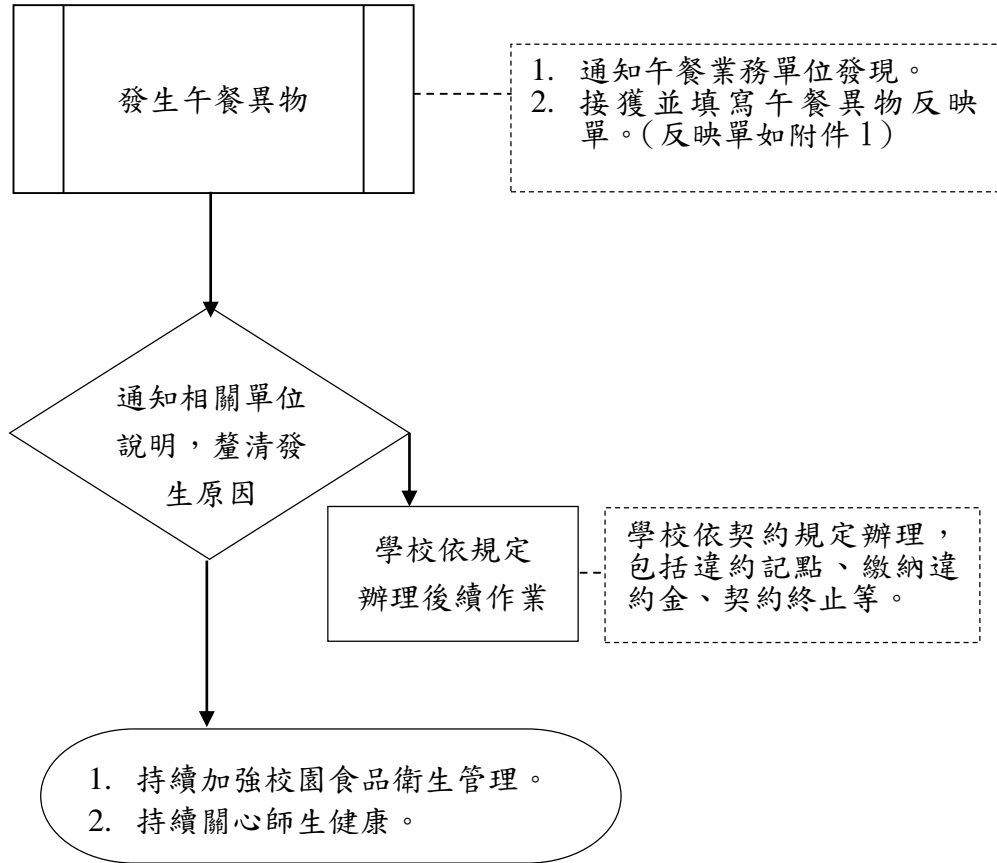


桃園市八德區八德國民小學午餐異物處理作業流程



附件 1

桃園市八德國民小學午餐異物反映單

午餐辦公室:313 學務處:311 若有問題請儘速反應

| | | | |
|----------------|--|---------------|----------------------------|
| 發生日期時間 | 年 月 日 時 分 | 反應單位 或反應人員 | _____年 _____班 姓名: _____ |
| 食物品項 | | | |
| 事實陳述 | <input type="checkbox"/> 有異物 <input type="checkbox"/> 有異味 <input type="checkbox"/> 不熟 <input type="checkbox"/> 口味太重太鹹 <input type="checkbox"/> 其他： 補充說明：(餐點狀況、學生是否食用、有無身體不適或其他) | | |
| 學務處收件人 | | 受理日期時間 | 年 月 日 時 分 |
| 通知相關單位 說明處理 | <input type="checkbox"/> 廠商 通知時間: 年 月 日 時 分 <input type="checkbox"/> 廚工 請於 () 日內回覆 _____ <input type="checkbox"/> 其他： | | |
| 相關單位回覆 | | | |
| 處理情形與 敘述結果 | | | |

承辦人：

單位主管：

校長：