

シート30 スタンプテスト評価表

令和 年 月 日 () クラス: _____ 班: _____ 担当者: _____

| No. | 測定場所(食品)及び測定状況 | 判 定 | | | |
|------|----------------|------|------|---------|-------|
| | | 一般細菌 | 大腸菌群 | 黄色ブドウ球菌 | サルモネラ |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 総合評価 | | | | | |