

รายงานการตรวจสอบร่องรอยสัตว์พาหะนำเชื้อ

แบบฟอร์ม 5.2

ลำดับที่	สถานที่	นก	หนู	แมลงวัน	แมลงสาบ	แมลงกลางคืน	อื่นๆ	การแก้ไข
1	ห้องน้ำ							
2	ห้องรับประทานอาหาร							
3	ห้องประชุม							
4	ห้องเก็บของ							
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

ผู้ตรวจ.....
 วันที่.....
 ทวนสอบโดย.....
 วันที่.....

หมายเหตุ ✓ พบสัตว์พาหะ
 ✕ ไม่พบสัตว์พาหะ