Daily Food Safety Self-Inspection

Date:_____Time:_____ Initials:_____

Res	ponse	Corrective Action
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	N	
Y	N	
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	Ν	
Degree:		
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	Ν	
Conc:		
Temp:	Conc:	
Y	Ν	
Y	N	
Y	N	
Y	Ν	
Y	Ν	
Y	N	
	Y Y <td< td=""><td>Y N Y N</td></td<>	Y N Y N



