



FOOD SERVICES TRAINING RECORD
REGISTRO DE ENTRENAMIENTO DE SERVICIOS DE COMIDA

Name/Nombre

DOC number/Número del DOC

I acknowledge with my signature below that I have received training on the following topics:
Reconozco con mi firma que he recibido entrenamiento en los siguientes temas:

- Reporting injury or illness to employees/Reportar lesiones o enfermedad de los empleados
Personal hygiene/Aseo personal
Proper use of caps, gloves, and hairnets/Usos correctos de gorras, guantes, y redecillas de pelo.
Handwashing techniques/Técnicas para lavarse las manos
Equipment safety/Seguridad con maquinaria y equipo
Sanitation of work station/Saneamiento del puesto de trabajo
Prevention of cross-contamination/Prevención de contaminación cruzada
Proper dishwashing standards/Estándares correctos para lavar los trastes
Proper food storage/Almacenamiento correcto de alimentos
Food temperatures and danger zones/Temperaturas de los alimentos y zonas de peligro
Potentially hazardous food recognition/Reconocimiento de alimentos potencialmente dañinos
Proper storage of non-food items and chemicals/Almacenamiento correcto de elementos no alimenticios y sustancias químicas
Proper body mechanics (e.g., lifting)/Mecánica corporal correcta (p. ej., como levantar)
Hazard Analysis and Critical Control Point (HACCP) video/Video de Análisis de riesgos y puntos críticos de control (HACCP)
Other/Otro:

I further understand additional training is required before operating any equipment.
Además entiendo que se requiere entrenamiento adicional antes de operar cualquier equipo.

Signature/Firma

Date/Fecha

Employee/Empleado

Signature/Firma

Date/Fecha

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14. Upon completion, the data classification category may change.

El contenido de este documento puede calificar para la revelación pública. Se consideran confidenciales los números de seguro social y serán eliminados en caso de tal petición. Este formulario queda gobernado por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14. Una vez concluido, la categoría de clasificación de datos puede cambiar.

Distribution: ORIGINAL - Food Services