SMITTSÄKRAD BESÄTTNING GRIS

Besöksjournal

Besättning: _____

Datum	Namn	Företag/Organisation	Senaste besök i annan besättning			Tagit del av smittskydds-bestämmelser	Signatur
			Datum	Typ	Län/Land*		
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	
						Ja □ Nej □	

*Vid besök från utlandet ska även Visitor’s certificate fyllas i.