**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/*Uso correcto 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/R*econocimiento 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