

ПОГОДЖЕНО

Головний державний санітарний  
лікар \_\_\_\_\_  
(назва адміністративної території)  
\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові)  
(підпис)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ р.  
М. П.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Керівник \_\_\_\_\_  
(найменування суб'єкта господарювання  
у громадському харчуванні)  
\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові керівника)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ р.  
М. П. \_\_\_\_\_  
(підпис)

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТА № \_\_\_\_\_  
ФІРМОВОЇ СТРАВИ АБО КУЛІНАРНОГО ВИРОБУ**

(найменування страви або кулінарного виробу)

№ з/п	Найменування сировини	Норма вмісту в готовій страві або виробі	Технологічні вимоги до якості сировини
		(г)	
	Маса готової страви або кулінарного виробу		

**Технологія приготування**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Характеристика готової страви або виробу**

Зовнішній вигляд \_\_\_\_\_

Консистенція \_\_\_\_\_

Запах та смак \_\_\_\_\_

Мікробіологічні показники для даного виду страви (виробу), які нормуються

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Фізико-хімічні показники готового виробу (страви), які нормуються

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Автор фірмової страви або виробу \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові)

Карту склав: \_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові)