

Kev Ntsuam Xyuas Cov Chaw Ua Khoom Noj (H-3063hmong)

Hnub tim _____

Tus Ntsuas _____

Yuav kom paub pab kho dab tsi mas tau siv tsab ntawv no ib zaug ib lub lim tiam los kos seb qhov twg yog qhov tau hloov. Tau sau tseg tias tau kho dab tsi, thiab muab khaws cia rau phau ntawv kom tau saib ntxiv.

	Yeej Ua Li	Tsis Ua Li	Tau Kho
<u>Kev Hnav Khaub Ncaws thiab Kev Tu Yus Tus Kheej</u>			
Yeej looj cov khoom npog plaub hau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cov rau tes yeej txiav luv luv, tsis pleev rau tes, thiab huv si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Txwv tsis pub looj saw kub dab tsi tsuas yog lub nplhaib qhuav xwb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej ntxuav tes thiab los sis siv hnav looj tej rau thaum tau siv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej siv ntab nplaum yog to nqaij qhov twg thaum los kov zaub mov.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cov neeg mob ua haujlwm yeej muab lawv txwv los sis tsis pub lawv ua tej yam haujlwm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej ntxuav tes huv huv siv kev ntxuav tes kom zoo rau cov chaw tau ntxuav kom zoo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kev noj mov, haus dej los sis noj khob noom (gum) tsuas yog pub noj rau thaj tsam tsis ua haujlwm.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yog tias tus neeg ua haujlwm tau txham los sis hnoos nws tau saib xyuas kom zoo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Kev Ntim Khaws Khoom Cia thiab Kev Khaws Cov Khoom Qhuav

Txhua cov khoom noj thiab ntaub siv thiab ntaub tais diav ub no tau tso nyob siab li 6 mus rau 8 inches ntawm hauv pem teb.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tau siv zaub mov raws li kev FIFO (Thawj Los, Thawj Tawm) kev siv khoom li no yog qhov tau ua.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ntawm qhov chaw tso khoom tsis muaj cov kas poom uas nws su los sis los kua.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej muab cov zaub mov tso kom zoo tsis raug kev kis kab mob.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Txhua qhov chaw thiab hauv pem teb yeej du thiab huv.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tau muab tshuaj tso rau cov chaw txawv ntawm cov khoom noj thiab khoom siv rau zaub mov.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Cuab Yeej Loj

Thaum saib thiab kov lub hlais khoom noj yeej huv si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Thaum siv lub hlais khoom noj hlais yam khoom uas kis tau mob tau muab ntxuav kom huv si txhua zaus siv..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lub nqus cov pa kub thiab daim ntxaij lim tau tu huv si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lwm cov cuab yeej siv yeej tu kom huv thiab du thaum pom thiab tau kov- cov cuab yeej siv rau qhov chaw muab zaub mov rau neeg noj, cov txee tso khoom, tub tso khoom, ncu, qhov cub, cov kib khoom thiab cov cub khoom.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Tub Yees, Tub Yees Tso Khoom Khov thiab Tub Yees Tso Mis Nyuj (Freezer thiab Milk Cooler)

Tus pas ntsuas kub los txias yeej tso rau qhov pom thiab tseem ua haujlwm zoo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yuav tsum ntsuas txog 41°F los sis no tshaj los sis 0°F rau lub tub yees ua khoom khov (freezer).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Khoom noj tau tso siab li 6 inches ntawm hauv pem teb rau cov tub yees loj taug kev tau rau hauv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej tu lub tub yees huv si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej ua haujlwm raws li tau ua kom zoo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Txhua cov khoom noj yeej tau muab qhwv zoo, muab lo npe zoo, thiab saub hnub tim rau.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tau siv zaub mov raws li FIFO (Thawj Los, Thawj Tawm) kev siv khoom li no yog qhov tau ua.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Kev Siv Khoom Noj, tauj mus Yeej Ua Li

Thaum yuav muab cov khoom noj uas khov coj los ua kom yaj yeej muab tso rau lub tub yees los sis tso rau dej txias ntws dej rau kom yaj xwb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tsis pub zaub mov los nyob rau cov chaw uas “kub ua rau zaub mov tsis zoo noj lawm”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



	Yeej Ua Li	Tsis Ua Li	Tau Kho
<u>Kev Siv Khoom Noj, taunj mus</u>			
Thaum sim noj zaub mov los yeej ua kom zoo tsis kis mob rau lwm tus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tsis pub ua zaub mov sib xyaws nrog nqaij nyoos los sis lwm yam khoom noj uas kis tau rau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cov zaub mov npaj noj tau siv diav, siv hlab looj tes los sis ntaub kov xwb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tsis siv cov ntaub qub los so tes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tau ua mov thiab nqaij noj kom siav raws li kev ntsuas kub (temperature)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tau cia zaub mov txias raws li kev ua khoom noj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tau ntxuav zaub kom zoo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Tais Diav thiab Cuab Yeej

Ntxuav kom huv si txhua cov cuab yeej me thiab cov tais diav, thiab cov laug cam txhua lub zaus siv....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cia cov cuab yeej me thiab tais diav siv pa ua qhuav (air dry).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Txhua lub rooj thiab txee siv los ua khoom noj tau huv si thaum ntsia thiab kov.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej ntxuav txhua cov rooj thiab txee uas siv ua khoom noj kom huv si txhua zaus siv.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lub ntsuas seb khoom noj kub li cas tau muab ntxuav thiab tso tshuaj tua kab mob thaum siv tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lub hlais kas poom yeej huv si thaum pom thiab kov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cov tub thiab txee tsho khoom yeej huv si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej muab cov cuab yeej me khwb cia, muab dab tsi los npog, los sis tiv thaiv kom txhob raug paug thiab raug kab mob thaum muab khaws cia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Lub Tso Khoom Noj Sov (Hot Holding)

Yeej tu huv si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tau dhaub khoom noj kom sov txog 165°F ua ntej muab tso rau lub tso khoom sov.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tau tso kom kub dhau 135°F.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tiv thaiv cov khoom noj kom txhob raug kab mob.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Kev Tu Khoom thiab Tua Kab Mob

Lub muaj peb lub dab ntxuav tais diav yeej yog npaj los rau kev ntxuav tais diav kom huv si.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Muaj cov ntsuas xyuam los sis lub ntsuas dej kub seb puas yaug zoo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cov dej yeej kub txaus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yog siv tshuaj los yaug, yeej tov tshuaj yog.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej cia cov tais diav qhuav siv pa.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Thaum tsis siv cov ntaub so khoom yeej muab tso rau cov kua tshuaj.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cov dej yeej huv si thiab tsis muaj roj thiab khib nyiab rau hauv.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Thoob Khib Nyiab thiab Kev Muab Pov Tseg

Cov thoob khib nyiab hauv chav ua mov noj yeej huv si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yeej nqa khib nyiab mus pov tseg thaum tsim nyog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lub chaw thau khoom thiab chaw puag ncig lub thoob khib nyiab loj yeej du thiab huv si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lub thoob khib nyiab loj yeej muab kaw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cov thawv thiab cov taub ntim khoom yeej muab tshem ntawm lub tuam tsev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Kev Tswj Kom Txhob Muaj Kab Yoov Kab Laum los sis Nas Tsuag Li Ntawv

Lub qhov rooj ntaub sab nrauv yeej kaw tas li thiab cov qhov rooj yeej zoo tsis puas dab tsi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tsis pom tias muaj kab yoov los sis kab laum los sis nas tsuag dab tsi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____