**(Değişik:RG-12/3/2020-31066) EK-XI**

**BİYOSİDAL ÜRÜN DENETİM FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.**  **……………… VALİLİĞİ**  **İl Sağlık Müdürlüğü** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Biyosidal Ürün Denetim Formu**  Denetim Numarası : Denetim Tarihi: ...../...../20..  Denetim Saati :.................... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ürün adı |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Üretim / ithal izni | Tarihi | |  | | | | | Sayısı | | | |  | | | | |
| 3. Ruhsat sahibi firma adı |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Üretim yeri adı ve adresi |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Ürün tipi |  | | | | | 6.Ürünün Net Ağırlığı | | | | | | |  | | | |
| 7. Formülasyon tipi |  | | | | | 8.Denetlenen Ürün Mevcudu | | | | | | |  | | | |
| 9. Ürünün denetlendiği/ satıldığı yerin adı adresi ve vergi numarası |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Ürünün satıldığı yer uygun mu? (Gıda maddelerinden uzakta mı?) | | Evet | |  | | | | Hayır | | | |  | | | | |
| 11. 10 numaralı soruya cevap “Hayır” ise ürünün satıldığı yerle ilgili açıklama | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Etiket bilgileri Bakanlıkça onaylı etiketle uyumlu mu? | | Evet | |  | | | | Hayır | | | |  | | | | |
| 13. 12 numaralı soruya cevap “Hayır” ise uygunsuzlukla ilgili açıklama | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Kullanıcı kategorisi belirtilmiş mi? | | Evet | |  | | | | Hayır | | | |  | | | | |
| 15. Zararlılık ve önlem ifadeleri ile zararlılık işareti belirtilmiş mi? | | Evet | |  | | | | Hayır | | | |  | | | | |
| 16. 15 numaralı soruya cevap “Hayır” ise hangi ifadeler belirtilmemiş ise açıklanması | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Üretim, son kullanma tarihi, şarj veya parti no belirtilmiş mi? | | Evet | | |  | | | | Hayır | | | | | |  | |
| 18. Belirtilen üretim, son kullanma tarihi, şarj veya parti no | | Üretim Tarihi | | | Son kullanma  Tarihi | | | | Şarj veya Parti No | | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
| 19. Ürün etiketinde, ambalajında izin verilen hedef organizma dışında farklı resim ve ifade var mı? | | Evet | | |  | | | | Hayır | | | | | |  | |
| 20. 19 numaralı soruya cevap “Evet” ise hedef organizma dışında farklı resim ve ifadeler ne ise belirtilmesi | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. Ürünün Aktif madde adı, CAS ve EC Numarası ve miktarı belirtilmiş mi? | | Evet | | | |  | | Hayır | | | |  | | | | |
| 22. Ürün etiket/ambalajında ‘düşük riskli biyosidal ürün’, ‘toksik değildir’, ‘zararsızdır’ ifadeleri bulunuyor mu? | | Evet | | | |  | | Hayır | | | |  | | | | |
| 23. 22 numaralı soruda belirtilen ifadelerden hangisi bulunuyor ise açıkça yazılması | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 24.Yapılan Denetim Türü? | | Planlı Rutin Denetim | | | |  | Resen Denetim | | |  | Şikayet Üzerine Denetim | | | | |  |
| 25. Denetlenen Ürün İthal mi? | | Evet | | | |  | | | | Hayır | | | |  | | |
| 26. Denetlenen Üründen Numune Alındı mı ? | | Evet | | | |  | | | | Hayır | | | |  | | |
| 27. Denetlenen Ürün Uygun mu? | | Evet | | | |  | | | | Hayır | | | |  | | |
| 28.Açıklama (diğer tespit edilen eksiklerin belirtilmesi) | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denetim görevlisi adı soyadı | İmza | İşyeri Yetkilisi  Ad Soyad/Unvan  İmzası |
| 1- |  |  |
| 2- |  |

”