

Tarih/Date :/ 202..

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| 1- Başvuran Kuruluşun Unvanı Company | Title of Applied | |
| Merkez Adresi Adress | Company Main Office | |
| Telefon, E-Posta (Merkez) | Phone, E-mail (Main) | |
| Kuruluş Vergi Dairesi ve No | Tax Office and | |
| 2- Muayene-Gözetim Yeri Adresi Place | Address of Inspection-Supercision | |
| İlgili Kişi Telefon,Faks, E-Posta (Muayene-Gözetim Yeri) Phone, Fax, E-Mail (Inspection-Supercision Place) | | |

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| 3- Muayene-Gözetim Türü / | <input type="checkbox"/> Hijyen Sanitasyon Muayenesi | <input type="checkbox"/> Numuneleme Gözetimi |
| | <input type="checkbox"/> Hayvansal Gıda <input type="checkbox"/> Bitkisel Gıda <input type="checkbox"/> Gıdaların Sevk Edildiği ve Depolandığı Tesisler <input type="checkbox"/> Yem Hijyeni <input type="checkbox"/> Yeme-içme Tesisleri | <input type="checkbox"/> Numuneleme (Üretim, Taşıma, Depolama vb. alanlardan) ve Analize Gönderme <input type="checkbox"/> Yükleme,Tahliye,Transfer, Depolama Esnasında Ürünlerden Numune Alımı |
| Inspection Type | | |

4 - Numuneleme Gözetimi Talebinde Doldurulur. / Filled only for sampling

| Alınacak Numuneler / Samples to be take | Numune Ürün ve/veya Bileşen Özellikleri (İlgili Standart, Gideceği laboratuvar, Numune alma işleminin amacı vb.) Sample Product and/or Component Information (Related Standart, Laboratuvar Name, Aim of the sampling, etc.) |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**** Numunelerin laboratuvara teslimine kadar uygun şartlarda muhafazası ve taşınması ile ilgili özel şartları (varsa) Bölüm 5'de belirtiniz.**
Write special conditions of samples till delivery to laboratories about transportation and storage in suitable conditions at Part 5(if any).

5 - Laboratuvar Bilgileri ve Yapılacak Muayene ve Deneyle / Labs and Tests

| No | Laboratuvarın Adı ve Adresi Name and Address of Laboratory | Standart/Kriter ve Muayene/Deneyle Standard/Criteria and Tests | Kuruluş Lab. Onayı Customer Laboratory Approval |
|----|---|--|---|
| 1 | Deppo | <input type="checkbox"/> Mikrobiyolojik Analiz <input type="checkbox"/> Diğer..... | <input type="checkbox"/> Onaylıyoruz <input type="checkbox"/> Ret |
| 2 | Sia | <input type="checkbox"/> Mikrobiyolojik Analiz <input type="checkbox"/> Diğer..... | <input type="checkbox"/> Onaylıyoruz <input type="checkbox"/> Ret |
| 3 | Müşteri istediği laboratuvar: | <input type="checkbox"/> Mikrobiyolojik Analiz <input type="checkbox"/> Diğer..... | <input type="checkbox"/> Onaylıyoruz <input type="checkbox"/> Ret |

Açıklamalar ve Ekler / Explanations and Annexes

Hijyen Sanitasyon başvurusu için: Kuruluş tarafından aşağıdakiler başvuru form ile gönderilir.Eğer firmadan bilgiler gönderilmiyor ise ön keşif yapılacaktır , ön keşif enaz 1 adam/gün + yol+ konaklama olarak ücretlendirilir.

Ek1: İşletme Kayıt Belgesi

Ek2: Şirket yetkilisi İmza Sirküleri

Ek3: Organizasyon Şeması, Üretim özet bilgi, iş akışları, proses haritaları, KKN listesi, Temizlik Planları,son pest kontrol kayıtları, varsa kalibrasyon kayıtları,

6- Kuruluş ve Laboratuvar Yükümlülükleri/ Company and Laboratory Responsibility

- Numunelerin belirtilen laboratuvar(lar)da/deney tabii tutulmasını kabul ediyoruz. / We accept that our products be tested at the above mentioned laboratories and samples be sent to the relevant laboratory.
 - Şahit Numunenin uygun şartlarda muhafazası ve gerektiğinde laboratuvara ulaştırılması kuruluşun sorumluluğundadır. / Responsibility of transportation and storage of witness samples till delivery to laboratories(if necessary) in suitable conditions belongs to companies.
 - İlgili Laboratuvar, numunelerin bu tutanakta belirtilen süre ve şartlarda teslim edilmemesi halinde, ARYA ya bilgi vermelidir. /The laboratories that samples be sent must inform the ARYA if the samples are not sent in defined time.
 - Kuruluş, muayene ve deney ücretlerini ilgili laboratuvara ödeyecektir. /The company will pay the test prices to the laboratories.
 - İşlemleri tamamlandıktan sonra 2 ay içerisinde geri alınmayan numuneler tasfiye edilir. Laboratuvarca muhafaza edilmesi mümkün olmayan numuneler için 2 aylık süre beklenmez. Kuruluşla görüşülerek alınmadığı takdirde tasfiye edilir.
- Gerektiğinde, tasfiye için yapılacak masraflar kuruluş tarafından karşılanır. Firmanın yazılı olarak talep etmesi halinde numuneler karşı taraf ödemesi kargo ile de gönderilebilir. Numune iade işlemlerinde istenilecek belgeler; After the finish of process, the samples which are not taken in three mounths will be discharged. Three mounths period is not waited for the samples cannot be possible to storage at Laboratory. The samples are discharged if not connected with the company. If necessary, the discharging price is paid by the company. If the company make a written application, samples also can be sent by paid shipping. Documents required in return process of samples:
- Firma tarafından antetli kağıda yazılmış, kaşelenip, imzalanmış dilekçe (Olumsuz sonuçlanan numunelerin 1 aylık itiraz süresi içerisinde talep edilmesi durumunda firma sonuca itiraz etmeyeceğini de beyan etmelidir.) , Sealed and signed letterhead petition written by the company (In case of negative results of the samples, if requested within one month objection period, the company must declare that company will not appeal to results)
 - Firma yetkilisinin imza sirküleri (fotokopi), Signature circular(copy)
 - Firma yetkilisi değilse numuneyi alacak olan şahsın vekâletnamesi (fotokopi). If not company representative, power of attorney of person that will take samples (copy).

7. Kuruluş Yetkilisi / Company Representative

| Adı /Name | Ünvanı/Title | İmza/Signature |
|-----------|--------------|----------------|
| | | |

BAŞVURU NUMARASI / Application Number:

Başvuru Değerlendirme Sonucu: Uygun Uygun Değil

Görev Olur Tarih ve No. / File Ref. No, Insp. Approval Date and No

Muayene Gözetim Ekibi / Inspection Team

Adı /Name

Mesleği/Occupation

İmza/Signature

BASILI HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.