



شرکت بیوسان گواه (سهامی خاص)

کد مدرک : BC-C-F-701-01-02

صفحه : از 3

فرم درخواست گواهی نامه محصول ارگانیک

تاریخ دریافت تقاضا:	دریافت کننده:	شماره متقاضی:
<input type="checkbox"/> در خواست اولیه		<input type="checkbox"/> در خواست انجام تغییرات
۱- اطلاعات عمومی		
الف - سیستم گواهی مورد تقاضا:	نوع طرح: <input type="checkbox"/> طرح ۴ <input type="checkbox"/> طرح ۵	
نوع برنامه گواهی ارگانیک	نوع محصول درخواستی	
<input type="checkbox"/> آیین نامه اتحادیه اروپا <input type="checkbox"/> استاندارد های ملی ارگانیک ایران ۱۱۰۰۰ <input type="checkbox"/> موارد دیگر :	<input type="checkbox"/> الف - تولید کننده (کشاورز- باغدار)	
	<input type="checkbox"/> ب - جمع آوری کننده محصولات طبیعی وحشی	
	<input type="checkbox"/> ج - تاجر، بسته بندی کننده ، فراوری کننده	
	<input type="checkbox"/> د - تولید کننده فرآورده های دامی ، زنبورداری	
	<input type="checkbox"/> ط - برون سپاری فعالیت ها صورت می پذیرد زمینه فعالیت برون سپاری شده: مشخصات پیمانکار فرعی:	
متقاضی برنامه گواهی بدون دستکاری ژنتیکی <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		
آیا درمورد محصولات ارگانیک قبلاً ارزیابی و گواهی شده اید ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
در صورت جواب مثبت ، خواهشمند است تصویر گواهینامه گواهی کننده گزارش بازرسی سال قبل را پیوست نمایید		
ب - مشخصات متقاضی		
نام شرکت / متقاضی	نام شرکت / متقاضی	
موبایل:	تلفن:	
ایمیل:	فکس:	
ج - مشخصات نماینده شرکت یا متقاضی حقیقی		
نام:	نام خانوادگی:	
آدرس:	مکان و تاریخ تولد:	
	سوابق تحصیلی:	
سوابق تجربی:	تلفن:	
	فکس:	
	ایمیل:	
تعداد پرسنل:	تعداد پرسنل فنی (موثر):	
نام مشاور دهنده:		
آیا متقاضی دارای آزمایشگاه است؟ نام آزمایشگاه برون سپاری شده:	آیا سازمان متعلق به سازمان بزرگتری می باشد؟ (در صورت وجود اطلاعات ذکر شود)	
آیا متقاضی دارای گواهینامه/گواهینامه های سیستم مدیریت کیفیت از قبیل ISO9001 ، ISO45001 یا ISO14001 می باشد؟		



شرکت بیوسان گواه (سهامی خاص)

صفحه: از 32

کد مدرک: BC-C-F-701-01-02

فرم درخواست گواهی نامه محصول ارگانیک

در صورت پاسخ مثبت، نام شرکت گواهی کننده و تاریخ اعتبار گواهینامه ذکر شود:

الف - تولید کننده (کشاورز - باغدار)					
الف - ۱. سطح زیر کشت					
مساحت کل	مساحت زیر کشت تحت مدیریت ارگانیک	مساحت زیر کشت در حال گذار	مساحت زیر کشت طبق مدیریت رایج		
الف - ۲. مشخصات قطعات تحت کشت					
شماره یا نام قطعه	آدرس	سطح زیر کشت	نوع کشت*	نوع محصول	آخرین تاریخ مصرف مواد شیمیایی غیر مجاز
ب - جمع آوری کننده محصولات طبیعی - وحشی					
آدرس محل جمع آوری	کل مساحت مورد بهره برداری	نام محلی و علمی	رقم	آخرین تاریخ مصرف مواد شیمیایی غیر مجاز	

*نوع کشت: ارگانیک، در حال گذار و معمولی



شرکت بیوسان گواه (سهامی خاص)

صفحه: از 33

کد مدرک: BC-C-F-701-01-02

فرم درخواست گواهی نامه محصول ارگانیک

ج - تاجر، بسته بندی کننده، فراوری کننده				
نام محصول	نام تجاری	سابقه یا تاریخچه کنترل کیفی داخلی	آدرس واحد	
د - تولید کننده فراورده های دامی / زنبورداری *				
شماره یا واحد تولیدی	تعداد و نوع دام / تعداد کلونی زنبور عسل تحت بازرسی	نژاد	وضعیت دام تحت مدیریت ارگانیک	تعداد کل دام و کلونی زنبور عسل

* تولید کنندگان فراورده های دامی و زنبورداری می بایست قسمت الف را نیز تکمیل نمایند.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضاء:

نظریه مدیر فنی/مدیر پروژه در خصوص امکان انجام فرآیند بازرسی و گواهی کردن در حیطه درخواستی متقاضی:



شرکت بیوسان گواه (سهامی خاص)

صفحه : از 34

کد مدرک : BC-C-F-701-01-02

فرم درخواست گواهی نامه محصول ارگانیک

امکان انجام فرآیند بازرسی و گواهی کردن در حیطه درخواستی: وجود دارد وجود ندارد
دلایل عدم امکان انجام:
تاریخ:
امضاء: