

فرم درخواست انجام سیستم بازرسی

تاریخ دریافت تقاضا:	دریافت کننده:	شماره متقاضی:
☐ در خواست اولیه	☐ در خواست انجام تغییرات	
۱- اطلاعات عمومی		
الف - سیستم بازرسی و گواهی مورد تقاضا		
نوع برنامه گواهی ارگانیک	نوع محصول درخواستی	
☐ آیین نامه اتحادیه اروپا ☐ استاندارد های ملی ارگانیک ایران ۱۱۰۰۰ ☐ موارد دیگر :	☐ الف - تولید کننده (کشاورز - باغدار) ☐ ب - جمع آوری کننده محصولات طبیعی وحشی ☐ ج - تاجر، بسته بندی کننده ، فراوری کننده ☐ د - تولید کننده فرآورده های دامی ، زنبورداری ☐ ط - برون سپاری فعالیت ها صورت می پذیرد زمینه فعالیت برون سپاری شده: مشخصات پیمانکار فرعی:	
	متقاضی برنامه گواهی بدون دستکاری ژنتیکی ☐ بله ☐ خیر	
	آیا درمورد محصولات ارگانیک قبلاً بازرسی و گواهی شده اید ؟ ☐ بلی ☐ خیر در صورت جواب مثبت ، خواهشمند است تصویر گواهینام 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 تجربی:	سوابق تحصیلی:	
	تلفن:	
	فکس:	
	ایمیل:	

فرم درخواست انجام سیستم بازرسی

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					
آخرین تاریخ مصرف مواد شیمیایی غیر مجاز	نوع محصول	نوع کشت*	سطح زیر کشت	آدرس	شماره یا نام قطعه
ب - جمع آوری کننده محصولات طبیعی - وحشی					
آخرین تاریخ مصرف مواد شیمیایی غیر مجاز	رقم	نام محلی و علمی	کل مساحت مورد بهره برداری	آدرس محل جمع آوری	

*نوع کشت: ارگانیک، در حال گذار و معمولی

فرم درخواست انجام سیستم بازرسی

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 *				
تعداد کل دام و کلونی زنبور عسل	وضعیت دام تحت مدیریت ارگانیک	نژاد	تعداد و نوع دام / تعداد کلونی زنبور عسل تحت بازرسی	شماره یا واحد تولیدی

* 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:

امکان انجام فرآیند بازرسی و گواهی کردن در حیطه درخواستی: ☐ وجود دارد ☐ وجود ندارد

دلایل عدم امکان انجام:

تاریخ:

امضاء: