EK-2 FAALİYET SÜRECİNDE KONTROL FORMU

Denemeyi Yürüten Firmanın			
Adı:			
Adresi:			
Tel:			
Faks:			
E-Posta:			
Yetki Aldığı faaliyet Alanı			
Bitki Sağlığı Kontrolünün Yapıldığı Dönem	**Tarih**		**Açıklama**
Fide			
Çiçeklenme			
Meyve tutumu			
Hasat öncesi			
Diğer			
Bitki Sağlığı Kontrolü	**Evet**	**Hayır**	**Açıklama**
Deneme ile ilgili tutulan tüm kayıtlar incelendi mi?			
Denemenin lot-hat numarası kontrolü yapıldı mı?			
Denemenin yapıldığı yerin fiziki ve coğrafi konumunda değişiklik var mı?			
Hastalık ve zararlıların bulaşmalarını engelleyecek önlemler alınmış mı? (kimyasal, mekanik ve benzeri yöntemler)			
50 $m^{2'}$ ye 1 adet sarı yapışkan tuzak olacak şekilde tuzaklar yerleştirilmiş mi?			
Deneme kurulan bölümde sadece izin verilen bitki türü mü bulunmaktadır ?			
Dikimde kullanılan malzemeler ve ekipmanlar beton zeminde dezenfekte ediliyor mu ?			
Faaliyet esnasında veya faaliyet sonunda oluşan bitkisel artıkların toplanıp, korunaklı bir şekilde depolanma yerleri var mı ve imha yöntemleri belirtilmiş mi?			
Tesislere giriş ve çıkışların kayıt altına alındığı bir kayıt sistemi var mı?			
Gerçekleştirilen faaliyetlerin kaydı tutulmakta mı?			
Zararlı organizmaların tesislere girişi ve tesislerde yayılmasının engellenmesine yönelik kontrol tedbirleri var mı ?			
Belirli aralıklarla uygun indeksleme (analiz dahil) yapılmakta mıdır?			
Deneme alanında bitkilerde herhangi bir zararlı organizma belirtisi tespit edildi mi?			
Deneme kontrolü sırasında firma sorumlusu eşlik etti mi?			
Denetleme Sonucunda	**Evet**	**Hayır**	**Açıklama**
Kontrolde tespit edilen eksiklik veya uygunsuzluklar bulunması durumunda sorumlu personel uyarıldı mı?			
Karantinaya tabi etmenler yönüyle riskli olması durumunda analiz için numune alındı mı?			

KONTROL FAALİYETİ SONUCU		
Yapılan bitki sağlığı kontrolünde sonunda verilen karar	**Var/Yok**	**Açıklama**
Karantinaya tabi zararlı organizma		
Diğer zararlı organizmalar		
Bitki sağlığı kontrolü yapan teknik elemanın görüş ve önerileri		
Tekrar kontrol dönemi		
Yetkili Kuruluşun Sorumlusunun		
Adı		
Soyadı		
İmza		
…/…/20.. **Kontrol eden:** Adı Soyadı Ünvanı İmza	…/…/20. **Kontrol eden:** Adı Soyadı Ünvanı İmza	

AÇIKLAMA: 1- Kontrol Aşamasında verilen cevaplarda uygun olmayan cevabın çıkması durumunda deneme durdurulup giderilebilecek eksiklik varsa giderilir aksi halde deneme iptal edilip tüm bitkiler imha edilir.