Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğüne yapmış olduğumuz başvuru sonucunda dosya incelemesi için Kurumunuzun görevlendirildiği bildirilmiştir. Laboratuvarımızın başvuru yaptığı analizlere ait “analiz metotları listesinde” belirtilen dosyamızın, teknik yönden incelenmesi hususunda;

Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Sorumlusu | |
| Adı Soyadı |  |
| Tarih |  |
| İmza |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kurum Bilgileri** | **Laboratuvarın Adı** |  | | | | |
| **Adres** |  | | | | |
| **Telefon** |  | | **Fax** |  | |
| **E-mail** |  | | **Web Adresi** |  | |
| **İletişim Kurulacak Kişi** |  | | **Cep Tel.** |  | |
| **Dosya Gönderim Şekli** | | Mail | Kargo | Kargo | Kargo | Elden |
| **Dosya İnceleme Nedeni** | | Kuruluş İzni | | Kapsam Genişletme | | |
| Çalışma İzni | | Takip | | |
| **Fatura Bilgileri** | **Fatura Kesilecek Firma/Kişi** |  | | | | |
| **Vergi Dairesi Adı** |  | | | | |
| **Vergi No/TC No** |  | | | | |
| **Adres** |  | | | | |

**NOT:**

1. Bu form imzalı olarak gönderilmelidir. Ayrıca “Analiz Metotları Listesi” Word formatında mail olarak gönderilmelidir.
2. Dosyanın eksiksiz olarak Müdürlüğümüze iletilmesi müşterinin sorumluluğundadır.
3. Bakanlığımız tarafından belirlenen ücretler esas alınarak, “Gıda Kontrol Laboratuvarları Denetim Talimatı” gereği ücret hesaplanarak, Kurumumuz döner sermaye hesabına\* yatırıldıktan sonra dosya incelemeye başlanır. Ücretin yatırıldığına dair hesap belgesi Müdürlüğümüze gönderilir.
4. Teknik yönden dosyaların incelenmesi “Gıda Kontrol Laboratuvarlarının Kuruluş, Görev, Yetki ve Sorumlulukları İle Çalışma Usul ve Esaslarının Belirlenmesine Dair Yönetmelik”, “Kontrol Laboratuvarlarınca Analizlerde Yapılması Gereken Validasyon/Verifikasyon Çalışması Talimatı (2010/29)” ile “Gıda Kontrol Laboratuvarları Denetim Talimatı (2012/04)” doğrultusunda yapılır.
5. Tüm kapsam dosyaları gelmeden incelemeye başlanmaz.
6. **Hesap bilgileri:** T.C. Ziraat Bankası Bursa Fatih Bulvarı Şubesi Şube Kodu 1145 Hesap Adı: GIDA VE YEM KONTROL MERKEZ ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ Hesap No: 1219 4659-5002 IBAN NO: TR26 0001 0011 4512 1946 5950 02
7. **İletişim Mail:** kys.bursagida@gmail.com; bursagida@tarimorman.gov.tr

**Analiz Metotları Listesi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kapsam**  **Sıra No** | **Metot Kodu** | **Metot/Analiz Adı** | **Metodun kapsadığı Ürün/Ürün Grubu** | **Orijinal Metot Kaynağı/**  **Kaynakları** | **İlgili Dokümanlar** | | | | |
| **Metot Talimatı** | **Orijinal Kaynak** | **Validasyon Raporu** | **Validasyon Raporu Excelleri** | **Cihaz Çıktıları** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Sorumlusu |  |
| Adı Soyadı |  |
| Tarih |  |
| İmza |  |