

شرکت.....

صورتجلسه انجام عملیات مبارزه با ناقلین در اماکن عمومی و مسکونی

۱- نام و نام خانوادگی گیرنده خدمت (شخص / ارگان)

نام محل انجام عملیات (نام تجاری یا صنفی):

۲- نوع محل مورد مبارزه (محل عملیات در واحد صنفی مثل آشپزخانه، انبار، کارگاه، و)

۳- تاریخ: ۴- نشانی:

شماره تلفن گیرنده خدمت:

۵- مساحت تحت پوشش (مساحت کل مکانی که مورد بازبینی و بازرسی قرار می گیرد):

۶- نوع آفت^۱:

۷- میزان آلودگی محل: شدید متوسط ضعیف

۸- روشهای انتخابی جهت مبارزه (اعم از شیمیایی و فیزیکی توضیح کامل داده شود):

۹- نام سم^۲: مقدار سم مصرفی.....گرم / کیلوگرم / لیتر و با غلظت بکار رفته درصد .

۱۰- مساحت سمپاشی شده (مساحت مکانی که تحت پوشش عملیات شیمیایی قرار گرفته است):

۱۱- علاوه بر مستندات تحویلی ، توصیه های ایمنی و بهداشتی ذیل به خدمت گیرنده ارائه گردیده است:

—

—

این مکان توسط شرکت خدمات مبارزه با حشرات و جانوران مودی خانگی مورد سمپاشی قرار گرفت .

۱۲- مستند سازی مناسب انجام گرفته است (در قالب تصویر و فیلم و....)

با نظارت مسئول فنی آقای / خانم.....

۱۳- میزان مبلغ دریافتی(ریال)

نام و نام خانوادگی مسئول فنی ناظر عملیات

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول یا نماینده

ممه‌ور به مهر شرکت

گیرنده خدمت

- فرم طراحی شده در دو نسخه تهیه و برای تمامی عملیات مبارزه با ناقلین بایستی تکمیل گردد، و نسخه اصل در شرکت بایگانی، و نسخه دوم در اختیار خدمت گیرنده قرار خواهد گرفت.