

	<b>T.C.</b> <b>MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI</b> <b>Destek Hizmetleri Genel Müdürlüğü</b> <b>İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi</b>	Doküman No	05.04.FR. 95
		İlk Yayın Tarihi	10.11.2020
		Revizyon Tarihi	-
	Okul Kantinlerinde Satılacak Gıdalar ve Eğitim Kurumlarındaki Gıda İşletmelerinin Hijyen Yönünden Denetiminde Belirlenen Uygunsuzluk Bildirim Tutanağı	Revizyon No	00
		Sayfa No	1/1

<b>Okulda Bulunan Gıda İşletmeleri:</b> (*Pansiyon yemekhanesi dâhil)	*Yemekhane <input type="checkbox"/>	Kantin/Kooperatif <input type="checkbox"/>	Çay Ocağı <input type="checkbox"/>	
	Kafeterya <input type="checkbox"/>	Büfe <input type="checkbox"/>		
<b>İşletmenin Adı</b>				
<b>İşletmenin Adresi</b>				
<b>İşletmenin Telefon Numarası</b>				
<b>İşletme Sahibinin Adı-Soyadı</b>				
<b>İşletme Kayıt Numarası</b>				
<b>Çalışan Sayısı</b>				
<b>Denetim Dayanağı</b>	2020/8 Sayılı “Okul Kantinlerinde Satılacak Gıdalar ve Eğitim Kurumlarındaki Gıda İşletmelerinin Hijyen Yönünden Denetlenmesi Genelgesi ve mer-i mevzuat			
<b>Denetim Tarihi</b>	<b>Başlama Saati</b>		<b>Bitiş Saati</b>	
<b>Tespit Edilen Büyük Uygunsuzluklar</b>				
<b>Tespit Edilen Küçük Uygunsuzluklar</b>				
<b>Tutanağın İçeriği</b>	İş bu tutanakla işletmede belirlenen uygunsuzluklar İşletme Yetkilisine bildirilerek 2 nüsha halinde imza altına alınmıştır. .... / ..... / .....			
<b>İşletme Yetkilisi</b>	<b>Okul Müdürü</b>	<b>İlçe Sağlık Müdürlüğü /TSM Başkanlığı Adına</b>	<b>Tarım ve Orman İlçe Müdürlüğü Adına</b>	<b>İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü Adına</b>
Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı
İmza	İmza	İmza	İmza	İmza
<b>Takip Denetimi Gerekli mi?</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır			
<b>Planlanan Takip Denetim Tarihi</b>	..... / ..... / .....			
<b>TAKİP DENETİMİ</b>				
<b>Takip Denetim Sonucu</b>	<input type="checkbox"/> Uygunsuzluklar eksiksiz olarak giderilmiştir.		<input type="checkbox"/> Uygunsuzluklar devam etmektedir.	
<b>Takip Denetim Tarihi</b>	..... / ..... / .....			
<b>İşletme Yetkilisi</b>	<b>Okul Müdürü</b>	<b>İlçe Sağlık Müdürlüğü /TSM Başkanlığı Adına</b>	<b>Tarım ve Orman İlçe Müdürlüğü Adına</b>	<b>İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü Adına</b>
Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı
İmza	İmza	İmza	İmza	İmza

\*Takip denetimi sonucunda uygunsuzlukların devam etmesi halinde gerekli idari yaptırım uygulanacaktır.