



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Mẫu 17 TS

**KIỂM TRA NƠI CÁCH LY KIỂM DỊCH ĐỘNG VẬT THỦY SẢN/SẢN PHẨM
ĐỘNG VẬT THỦY SẢN**

Số:/BB-KTVSTY

Hôm nay, vào hồi giờ ngày.....tháng.....năm.....

Tại cơ sở:

Địa chỉ:

Điện thoại: Fax: Email:

Chúng tôi gồm có:

1/ Ông/bà: Chức vụ:

Là cán bộ cơ quan kiểm dịch động vật:

2/ Ông/bà: Chức vụ:

Địa chỉ:

Điện thoại: Fax:

3/ Ông/bà: Chức vụ:

Địa chỉ:

Điện thoại: Fax:

Đã tiến hành kiểm tra nơi cách ly kiểm dịch động vật thủy sản/sản phẩm động vật thủy sản.

Kết quả kiểm tra:

1. Địa điểm:

2. Diện tích:

3. Thiết kế, xây dựng:

4. Điều kiện trang thiết bị, dụng cụ:

5. Điều kiện nuôi động vật thủy sản/ bảo quản sản phẩm động vật thủy sản

.....

-
6. Nước sạch sử dụng tại cơ sở:
7. Nơi xử lý động vật thủy sản/ sản phẩm động vật thủy sản không đạt yêu cầu sinh thú y:
8. Hệ thống thoát nước và xử lý nước thải:
9. Điều kiện sức khỏe của người làm việc tại cơ sở:
10. Đã được vệ sinh, khử trùng tiêu độc ngày thángnăm
- Phương pháp thực hiện:
- Hóa chất sử dụng: nồng độ:

Kết luận:

.....

.....

.....

.....

Kiến nghị (nếu có):

.....

.....

.....

.....

Biên bản này lập thành 02 bản: 01 bản do cơ quan kiểm dịch động vật giữ, 01 bản do cơ sở giữ.

Đại diện cơ sở
(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)

Kiểm dịch viên động vật
(Ký, ghi rõ họ tên)