|  |  |
| --- | --- |
|  | **MERSİN GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ** |
| **RUHSATLANDIRMAYA ESAS KALINTI DENEME ÇALIŞMALARI****BAŞVURU FORMU** |
| **Doküman No**MGKL.F.12.P.13 | **Yayın Tarihi**28.10.2024 | **Revizyon No / Tarihi**00/-- | **Sayfa No**1/3 |

**T.C.**

**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**

**MERSİN GIDA LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜNE**

**MERSİN**

Ek-1’de gönderilmesi planlanan tarihlerini belirttiğim numune/numunelerin aşağıda bilgileri tanımlanan pestisit aktif maddesi/maddelerinden kapsamınızda yer alanlar için pestisit kalıntı analiz/analizlerinin yapılmasını; kapsamda olmayan aktif madde/maddeler ve ürün/ürünler için ise kurumunuz bünyesinde yapılabilirliğinin araştırılmasını ve validasyon/verifikasyon çalışmalarının ardından pestisit kalıntı analiz/analizlerinin yapılmasını talep ediyorum. İş bu formda Mersin Gıda Kontrol Laboratuvar Müdürlüğü tarafından belirtilen şartları okudum ve kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim.

 İmza :

 Adı Soyadı :

 Görevi/Ünvanı:

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitki Koruma Ürünü Adı** |  |
| **Aktif madde/maddeler adı ve oranı, formülasyonu** |  |
| **Deneme Bölgesi/Bölgeleri (Coğrafi Bölge, İl/İlçe)** |  |
| **Tarımsal ürün/ürünler** **(varsa işlenmiş ürün) \*** |  |
| **Varsa Metabolitlerin Adı** |  |
| **İstenen LOQ/RL mg/kg) \*\*** |  |
| **Varsa Talep Edilen Metot** |  |
| **Talepte Bulunan Firma/Şahıs** |  |
| **Raporun Teslim Edileceği Firma/Şahıs** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Fatura Kesilecek Firma/Kurum/Kişi** |  |
| **Vergi Dairesi Adı** |  |
| **Vergi No. / T.C. Kimlik No.** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |

\* Ruhsatlandırma aşamasında ilgili numuneden elde edilen ürün ya da ürünler varsa bu bölüme yazılmalıdır (Madde7).

\*\* İlgili aktif maddenin validasyon/verifikasyonunda kullanılacak değer mg/kg cinsinden yazılmalıdır, belirtilmediği durumlarda 0,010

mg/kg olarak kabul edilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MERSİN GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ** |
| **RUHSATLANDIRMAYA ESAS KALINTI DENEME ÇALIŞMALARI****BAŞVURU FORMU** |
| **Doküman No**MGKL.F.12.P.13 | **Yayın Tarihi**28.10.2024 | **Revizyon No / Tarihi**00/-- | **Sayfa No**2/3 |

1. **“RUHSATLANDIRMAYA ESAS KALINTI DENEME ÇALIŞMALARI BAŞVURU FORMU”** istekte bulunan yetkili kişi tarafından doldurulur ve mavi tükenmez kalemle imzalanır. İmzaları olmayan form işleme alınmaz.
2. Kapsamda olmayan aktif madde/maddeler ya da ürün talep edilmesi durumunda Bakanlıkça belirlenen “Dosya Ücreti” ödendikten sonra deneme çalışmalarına başlanır.
3. Kapsam dahilindeki analizlerde gönderilen numunelerin kayda alınıp analize başlanabilmesi için analiz ücretinin yatırılması gerekmektedir.
4. Ruhsatlandırmaya esas kalıntı deneme çalışmaları için farklı bir analiz metodu kullanılacaksa “Analiz İlave Metot’’ ücretlendirmeye ilave edilecektir.
5. Kapsamda olmayan aktif madde/maddelerde ruhsatlandırmaya esas kalıntı analizi/analizleri ile ilgili yapılabilirlik bilgisi, 15 iş günü içerisinde yukarıda belirtilen iletişim yolu ile bildirilecektir. Deneme çalışmalarının olumsuz sonuçlanması durumunda ücret iadesi yapılmayacaktır.
6. İlgili aktif madde/maddelerin kalıntı tanımı olması durumunda metabolit isimleri de yazılmalıdır. Ruhsatlandırma aşamasında bu metabolitlere ait analiz çalışmaları da istenmektedir. Laboratuvar, başvuru sahibi firma tarafından bu formda belirtilen aktif maddelerden sorumludur.
7. Yapılabilirlik denemeleri için gereken aktif maddelerin/metabolitlerin analitik saflıktaki standartlarını (SANTE teknik dokümanına uygun olarak en az 10 mg olacak şekilde ve sertifikalı olarak) ve ilgili sarf malzemeleri (kolon, kimyasallar gibi) temin etmekten başvuru sahibi sorumludur.
8. Ruhsatlandırma aşamasında ilgili numuneden elde edilen ürün ya da ürünlerde kalıntı deneme analizleri istenebilmektedir. Bu ürün ya da ürünler, SANTE teknik dokümanındaki ”Ürün grupları ve temsili ürünler” tablosunda yeni bir ürün grubuna karşılık geliyorsa (örneğin bu tabloda üzüm “Yüksek asit ve yüksek su içerikli ürünler” grubuna girerken, kuru üzüm “Yüksek şeker ve düşük su içerikli ürünler” grubuna girmektedir.) ve bu ürün grubu kapsamda yoksa yeni validasyon/verifikasyon çalışmaları gerektireceğinden ücretlendirmeye ilave edilecektir. Başvuru sırasında ilgili numuneden elde edilen ürün ya da ürünleri belirtmekten başvuru sahibi sorumludur.
9. Laboratuvara teslim edilen ürünler; ”Türk Gıda Kodeksi Pestisitlerin Maksimum Kalıntı Limitleri Yönetmeliği” Ek1’de belirtilen ürünlerin analiz edilecek kısmına uygun olarak teslim edilemelidir. Örnek olarak tahıllarda tane üzerinden analiz istenmektedir. Numuneyi tane halinde teslim etmek başvuru sahibi firmanın sorumluluğundadır. Laboratuvar numuneyi getirildiği haliyle analiz edip raporda da bu şekilde belirtecektir.
10. Başvuru sahibi firmanın sonuç raporuna, rapor yayım tarihinden itibaren 15 iş günü içerisinde (sehven yapılan hatalar vb. nedenlerle) itiraz hakkı bulunmaktadır.

|  |
| --- |
| … /… /… |
| İmza | :  |  |
| Adı SOYADI | :  |  |
| Görevi/Ünvanı | :  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MERSİN GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ** |
| **RUHSATLANDIRMAYA ESAS KALINTI DENEME ÇALIŞMALARI****BAŞVURU FORMU** |
| **Doküman No**MGKL.F.12.P.13 | **Yayın Tarihi**28.10.2024 | **Revizyon No / Tarihi**00/-- | **Sayfa No**3/3 |

Ek-1 Gönderilmesi planlanan numuneler

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Numune Kodu** | **Numune Adı** | **Gönderilmesi Planlanan Tarih** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |