**EK-12**

**DENETİM DEFTERİ**

**1) Veteriner Tıbbi Ürün Temin İzinli Yerin;**

a) Sorumlu veteriner hekim adı soyadı:

b) Adresi:

d) Ruhsat tarih ve numarası :

e) Telefon-faks numarası :

f) Denetimin yapıldığı tarih :

**2) Tespit Edilen Eksiklikler:**

**3) Yapılan Öneriler :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denetleyen | Denetleyen | Sorumlu İşletme Sahibi |
| Veteriner Hekim | Veteriner Hekim | Veteriner hekim |