

T.C.  
Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı  
..... İlçe Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü  
Hasat Kontrol Formu

Sıra No	
Kontrol Tarihi	
Kontrol Saati	

İlçesi	
Mahalle	
Mevki	

Biçerdöver Sahibinin		İmza
Adı Soyadı		
Adresi		
T.C. NO		
Biçerdöver Operatörünün		
Adı Soyadı		
Adresi		
T.C. NO		
Ürün Sahibinin		
Adı Soyadı		
Adresi		
T.C. NO		

Kontrol Edilen Biçerdöverle ilgili bilgiler				
Biçerdöverin Markası ve Modeli	Biçerdöverin Yaşı	Biçerdöverin Ziraat Odası Plaka Numarası	Biçerdöverin Tescil Durumu	
			Yapılmıştır	Yapılmamıştır
Biçerdöveri Kullanan Sürücü İle İlgili Bilgiler				
G Sınıfı Sürücü Belgesi Numarası	G Sınıfı Sürücü Belgesi Tarihi	Operatör Belgesi Numarası	Operatör Belgesi Tarihi	

Hasat Edilen Tarlanın Durumu	Hasat Edilen Ürünün Durumu	Hasat Edilen Ürünün		
Sulu	Normal	Cinsi		
Kıraç	Kuvvetli	Alanı (da)		
Meyilli	Zayıf	Verimi (kg/da)		
Taşlı	Yatık	Hasat Bedeli	..... TL/da	.....TL/Depo

Tespit Edilen Ürün Kayıp Oranı (%)	KAYIP NEDENLERİ
% .....	1. 2.
Yapılan İşlem	

Tespit Edilen Kabahatler	
Biçerdöver Sürücü/Operatör Belgesi	
Yangın söndürücü	
Ürün kaybı	
Diğer	
Kimlik beyan etmeme	

Yetkili Kontrolörlerin	
Adı Soyadı	İmzası

\*Bu form İl/İlçe Müdürlüğünde kalacak. Hasat sırasında kontrol yapan kontrolörler tarafından doldurulacaktır. Biçerdöver sahibi, operatörü, tarla sahibinin beyanlarından yararlanılarak doldurulacaktır. Cezaî müeyyide uygulanması gereken durumlarda detaylı kimlik bilgileri istenerek forma işlenecektir.

## SÖZLEŞME ÖRNEĞİ

Ankara İli, ..... İlçesi , ..... Mahallesi halkının 2016 Yılı hasat döneminde aşağıda maddeler halinde belirlenen hasat kurallarına uyum sağlanması, hasat esnasında biçerdöverden ve operatörden kaynaklanacak ürün kayıplarının hak sahiplerine tazmin olarak ödenmesine dair iş bu hasat kira sözleşmesi tarafımızca tanzim edilerek imza altına alınmıştır.

### **Hasat Esnasında Uyulması Gerekli Kurallar:**

- 1-Biçerdöver, “G” sınıfı Sürücü Belgesi veya “Biçerdöver Operatörü Yetiştirme Kursu”na katılarak eğitim almış belgeli kişilerce kullanılacaktır.
- 2-Hasat başlamadan önce biçerdöverin yıllık tamir-bakım ve ayarları tekniğine uygun olarak yapılacaktır.
- 3-Teknik özellikleri yetersiz, tamir, bakım ve ayarları tekniğine uygun olarak yapılmamış biçerdöver çalıştırılmayacaktır.
- 4-Biçerdöverin günlük bakımları düzenli olarak yapılacaktır.
- 5-Biçerdöver her tarlanın konumuna göre ve mahsulün durumuna göre ayarlanacaktır.
- 6-Hasat olgunluğuna gelmemiş ve çigli mahsuller biçilmeyecektir.
- 7-Hasada sabah saat.....dan önce başlanmayacak, akşam saat..... dan sonra hasat yapılmayacaktır.
- 8-Yağmurlu ve aşırı rüzgarlı havalarda hasat yapılmayacaktır.
- 9-Arazi şartları ve ürün durumunu dikkate alarak, sap değeri olan ürünlerde biçim yüksekliği mümkün olan en alt seviyede olacaktır.
- 10- Valiliğinin hedef olarak aldığı, müsaade edilebilir ürün kayıp oranı % 2” yi geçmeyecektir.
- 11- Tarafımızca belirlenen hasat ücreti (TL/Depo, TL/Saat veya TL/Dekar) olan .....TL’ den fazla ücret talep edilmeyecektir.
- 12- Yangın çıkma ihtimaline karşı, kullanıma hazır en az 6 Kg lık iki adet yangın söndürme cihazı, 15 m<sup>2</sup> lik tutuşmaya dayanıklı malzemeden yapılmış branda ile yangını haber vermek için ses ve ışıklı ikaz cihazları bulundurulacaktır.
- 13- Sözleşmeye konu alanlar için mevki atlamadan, hasat edilmemiş alan bırakılmayacaktır.
- 14- Sözleşme yapılan alanlar için tarla sahiplerince başka biçerdöver sahipleri ile anlaşma yapılmayacaktır.
- 15-Valilik Makamınca yayımlanan 2016-1 nolu Valilik Kararı hükümlerine uyulacaktır.
- 16-Valilik Makamınca yetkilendirilen İl ve İlçe Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüklerinin teknik elemanlarına zorluk çıkartılmayacaktır.
- 17- Belirlenmiş olan hasat ücretleri en geç hasat bitimini müteakip ödenecektir.
- 18-Ürün sahipleri veya temsilcilerinin hizmet vericiden kaynaklanan kayıplarının maddi değerlerini tespit ettirmek amacıyla; Valilik veya Kaymakamlık makamlarına başvurarak zararlarının tespit edilmesini talep etmeleri durumunda İl ve İlçe Gıda, Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü yetkili kontrolörlerince tespit edilecek olan maddi kayıp biçerdöver sahibi tarafından karşılanacaktır.
- 19- Bu anlaşma, tarafların kendi rıza ve istekleri ile yapılmış olup, sözleşme maddelerinde anlaşmazlığa düşülmesi durumunda ..... Mahkemeleri yetkilidir.

Bu sözleşme aşağıda adı-soyadı yazılı kişilerce kendi istekleri ile imza altına alınmıştır. ..../...../20...

Biçerdöver sahibi	Muhtar	Aza	Ürün sahibi (temsilcisi)
Adı	Adı	Adı soyadı	Adı soyadı
soyadı	soyadı		
İmzası	İmzası	İmzası	İmzası

T.C.  
.....Valiliği/ .....Kaymakamlığı  
.....İl Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü/ .....İlçe Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü  
İDARİ YAPTIRIM KARAR TUTANAĞI  
(Gerçek Kişiler İçin)

**I. KABAHAHAT FİİLİNİ İŞLEYENİN**

a) Uyuşu		a) Ev Adresi	<input type="text"/>	b) İş Adresi	
b) T.C.Kimlik No :		c) İl			
c) Vergi Kimlik No:					
d) Adı Soyadı:		d) İlçe			
e) Baba Adı		e) Semt			
f) Doğum Tarihi ve Yeri		f) Mahalle/Köy			
g) Nüfusa Kayıtlı Olduğu	İl	g) Cadde/Sokak			
	İlçe	h) Kapı No		I) Cep Tel	
	Mahalle/Köy	i) Posta Kodu		j) Ev Tel	

**II. İŞLENEN KABAHAHAT İLE İLGİLİ BİLGİLER**

1. Kabahat Fiili			
2. İhlal Edilen Kanun/Karar Sayısı ve Tarihi			
3. Kabahatin İşlendiği Yer			
4. İşlendiği Tarih ve Saat			
5. Kabahatle İlgili Elde Edilen Deliller			
6. Uygulanan Yaptırımlar	6/a. İdari Para Cezasının Miktarı		
	6/b. İdari Tedbirler	El Konulan Mal Varlığı Miktarı	
		Kişinin Kontrol Altına Alınıp Alınmadığı	
	Diğer Tedbirler		

7. Kişinin huzurunda/gıyabında alınan idari yaptırım kararı gereği hazırlanan işbu tutanağın bir nüshası yukarıda açık kimliği belirtilen şahsa .../.../20... tarihinde aşağıda isimleri sıralanan yetkililer tarafından verilmiştir.

8. İdari yaptırım Uygulanan Şahsın İmzası

9. İdari Yaptırım Karar Defteri Sıra Numarası

**III. İDARİ YAPTIRIM KARARINI VEREN, TEBLİĞ EDEN YETKİLİ KAMU GÖREVLİLERİ**

1. Adı Soyadı	2. Unvanı	3. Sicil Numarası	4. Birimi	5. İmzası

**YASAL UYARILAR:**

1-İşbu idari yaptırım tutanağına karşı, kararın şahsınıza tebliğ edildiği tarihten itibaren en geç 15 gün içerisinde Sulh Ceza Mahkemesine bizzat veya yasal temsilciniz ya da avukatınız aracılığıyla başvurabilirsiniz. Bu süre içerisinde başvuru yapılmaması halinde idari yaptırım kararı kesinleşir.

2- İdari Para Cezasının kanuni yollara başvurmadan ödenmesi halinde cezanın ¼' ü tahsil edilir. Peşin ödeme, kişinin bu karara kanunen itirazını etkilemez.

Not: Tutanak iki nüsha hazırlanır, bir nüshası hakkında idari yaptırım tutanağı düzenlenen şahsa verilir, diğer nüshası onay makamına sunulur.

## İDARİ YAPTIRIM KARAR TUTANAĞININ (EK-6) DOLDURULMASINA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR

### I. KABAHAHAT FİİLİNİ İŞLEYENİN

- Uyuğu, T.C.Kimlik No, , Adı Soyadı, Baba Adı, Doğum Tarihi ve Yeri, Nüfusa Kayıtlı Olduğu, İl, İlçe, Mahalle/Köy bilgileri, ilgilinin Nüfus cüzdanına bakılarak okunaklı bir şekilde yazılacaktır.
- Vergi Kimlik No, Ev Adresi, İş Adresi, İl, İlçe, Semt, Mahalle/Köy, Cadde/Sokak, ) Kapı No, Posta Kodu, Cep Tel, Ev Tel bilgileri, ilgiliye sorularak okunaklı bir şekilde yazılacaktır.

**Not:** Hakkında idari Yaptırım Karar Tutanağı hazırlanan biçerdöver sahibi veya operatörünün kimlik ve adres bilgilerinin doğru bir şekilde tespit edilmesi ve okunaklı bir şekilde kaydedilmesi önem arz etmektedir.

### II. İŞLENEN KABAHAHAT İLE İLGİLİ BİLGİLER

1. “Kabahaht Fiili” bölümüne; Valilik tebliğinde kabahaht olarak değerlendirilen ve yapılan kontrollerde eksik olduğu-ihlal edildiği tespit edilen açıklamalar yazılacaktır.

2. İhhal Edilen Kanun/ **5326 sayılı Kabahahtler Kanunu 32.maddesi/** Karar Sayısı ve Tarihi: **Valilik tebliğinin sayısı ve tarihi** yazılacaktır.

3. Kabahahtin İşlendiği Yer: İlimiz Merkez İlçeye bağlı/..... İlçesine bağlı, ..... Kasabası/ Köyü mevkiinde .....İlimiz .....nüfusuna kayıtlı ..... e/a ait buğday/arpa/yulaf/çavdar/ayçiçeği/soya/mısır vb. tarlası

4. İşlendiği tarih ve Saat: Yapılan tarla kontrolleri sırasında kabahaht filinin işlendiğinin tespit edildiği tarih ve saat yazılacaktır.

5. **Kabahahtle İlgili Elde Edilen Deliller:** İdari Yaptırım Karar Tutanağı’na eklenebilecek deliller;

a) Sorumlu birimlerce usulüne uygun olarak tanzim edilen hasat kontrol formu ve/veya olay raporu,  
b) Varsa ihbarda bulunan, şikayetçinin veya diğer kişilerin beyanlarını içeren tutanak, (ürün sahibi, muhtar vb)

c) İspata yarar görsel, işitsel ve yazılı dokümanlar, (**fotoğraf makinesi ile yapılan çekim sonuçları**)

d) Kabahaht filinin işlendiğine dair ele geçirilen maddi her türlü delil,

e) İmkânlar ölçüsünde uzman görevlilerce yapılan teknik cihaz ölçüm sonuçlarında hazırlanacak rapor (Ürün kayıp hesabı raporu, batör-kontrbatör aralık ayar kontrolü, elek açıklık ayarı kontrolü, batör devir sayısı kontrolü vb)

#### 6. Uygulanan Yaptırımlar

##### 6/a. İdari Para Cezası

Para Cezasının Miktarı: Bu kısma kontrol yapılan yılda, Kabahahtler Kanununun 32.maddesinin uygulanmasında alınacak idari para cezasının miktarı yazılacaktır. İl/İlçe Müdürlüklerinde görevli teknik elemanlarınca ve Yetkili kontrolörlerce peşin olarak idari para cezası alınmayacaktır. Eğer hakkında idari yaptırım karar tutanağı hazırlanan biçerdöver sahibi veya biçerdöver operatörü peşin ödeme yapmak isterse, idari yaptırım karar tutanağını Valilik/Kaymakamlık Makamına Onaylattıktan sonra peşin ödemeyi defterdarlıklara veya mal müdürlüklerine yapabileceği belirtilecektir.

6/b- Varsa uygulanan idari tedbirler yazılacaktır.

5. Tarih bölümü doldurulacaktır. İdari Yaptırım Karar Tutanağı, hakkında idari yaptırım uygulanan biçerdöver sahibi veya operatörünün ikamet adresine, **resmi tebliğ zarfı** ile gönderilecektir.

6. İdari Yaptırım Uygulanan Şahsın İmzası: Hakkında idari yaptırım tutanağı düzenlenen kişi tarafından imzalanacaktır. İmzadan imtina etmesi durumunda kontrolörlerce bu durum belirtilerek paraflanacaktır.

7. İdari Yaptırım Karar Defteri Sıra Numarası: İl/İlçe Müdürlüğünce tutulan **İdari Yaptırım Karar Defteri’ndeki** sıra numarası yazılacaktır.

### III. İDARİ YAPTIRIM KARARINI VEREN, TEBLİĞ EDEN YETKİLİ KAMU GÖREVLİLERİ

1. Adı Soyadı: Valilik Makamından Olur alınarak, adına “Kontrolör Yetki Belgesi” düzenlenen ve bu tutanağı hazırlayan en az iki Yetkili Kontrolörün adı soyadı yazılacaktır.

2. Unvanı: Görev unvanı; teknisyen, tekniker, mühendis şeklinde yazılacaktır.

3. Sicil Numarası: Yetkili kontrolörün kurum sicil numarası yazılacaktır.

4. Birimi: Kontrolörün görevli olduğu İl/İlçe Müdürlüğü yazılacaktır.

5. İmzası: Yetkili kontrolörce imzalanacaktır.

T.C.  
..... KAYMAKAMLIĞI  
İLÇE GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ

Tarih:...../...../2016

Sayı:.....

**ÖRNEKTİR**

**İDARİ PARA CEZASI KARARI**

**PARA CEZASI MUHATABI (BİÇERDÖVER SAHİBİ VEYA BİÇERDÖVER KULLANICISI)**

Adı – Soyadı	.....		
Baba Adı	.....		
Doğum Yeri – Tarihi	.....		
Kimlik Belgesi	Nüfus Cüzdanı	T.C No	.....
İkametgâh Adresi	.....		

**İŞLENEN KABAHAT İLE İLGİLİ BİLGİLER**

Kabahatin İşlendiği Yer	.....
Kabahatin İşlendiği Tarih Ve Saat	.....
Kabahatin Fiili	Belgesiz Operatöre biçerdöverle biçim yaptırmak veya biçim yapmak
İhlal Edilen Kanun/Karar Sayısı Ve Tarihi	5326 Sayılı Kabahatler Kanununun32. Maddesi 02.06.2016 tarih ve 2016/1 no 'lu Valilik Kararı 3.Madde –a bendi
İşlenen Kabahat İle İlgili Dayanaklar	Hasat Denetim Formu, İdari Yaptırım Karar Tutanağı

**YASAL DAYANAĞI**

a)5326 Sayılı Kabahatler Kanununun32. Maddesi

b) Biçerdöverle Ürün Hasadında Kontrol Hizmetlerinin Yürütülmesine İlişkin Uygulama Talimatı

c) Valilik Makamının 02.06.2016 tarih ve 2016/1 no 'lu Valilik Kararı

**KESİLEN PARA CEZASININ**

Miktarı	219,00 (İkiyüzdokuz ) TL
Ödeneceği Yer	..... Mal Müdürlüğü
Son Ödeme Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün içerisinde

**KESİLEN PARA CEZASININ PEŞİN ÖDENMESİ HALİNDE**

Miktarı	219,00 (İkiyüzdokuz ) TL
Tahsil Edilecek Tutar (1/4 Oranında İndirimli)	164.25 (Yüzatmışdört lira yirmibeş kuruş)TL
Peşin Ödeme Halinde Ödeneceği Yer	..... Mal Müdürlüğü
Son Ödeme Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren 15 (Onbeş) gün içerisinde

**KESİLEN PARA CEZASINA İTİRAZ EDİLMESİ HALİNDE**

Kararın tebliği ve tefhimi tarihinden itibaren en geç 15 gün içerisinde Sulh Ceza Mahkemesine itiraz edilebilir. İtiraz idarece verilen cezanın yerine getirilmesini durdurmaz. İtiraz üzerine verilen karar kesindir. Bu süre içinde başvurunun yapılmamış olması halinde idari yaptırım kararı kesinleşir. Mücbir sebebin varlığı dolayısıyla bu sürenin geçirilmiş olması halinde bu sebebin ortadan kalktığı tarihten itibaren 7 gün içerisinde karar karşı başvuruda bulunulabilir. Bu başvuru kararın kesinleşmesini engellemez. Ancak Mahkeme yerine getirmeyi durdurabilir.

İtiraz Mercii	Yetkili Sulh Ceza Mahkemesi
Son İtiraz Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren 15 gün içerisinde
İtirazın Reddi Halinde Cezanın Ödeneceği Yer	..... Mal Müdürlüğü

Belirlenen süreler içerisinde ödenmeyen cezaların kesinleşmesi halinde takip ve tahsil işlemleri 6183 Sayılı Kanuna göre yapılır.

Kararı Düzenleyenler	Olur'larınıza Arz ederim ..... /... / 2016
..... Kontrolör	..... İlçe Müdürü

O L U R

..... /..... /2016

.....  
Kaymakam

İDARÎ YAPTIRIM KARAR DEFTERİ

1. sıra numarası	2. KABAHATİN			3. KABAHATİ İŞLEYENİN (*)								ı. İdarî Yaptırım Kararının Tebliğ /Tefhim Tarihi	4. UYGULANAN İDARÎ YAPTIRIM (İDARÎ PARA CEZASI – UYGULANAN İDARÎ TEDBİRLER)
	a. Türü / Fiili	b. Yeri	c. Tarihi ve Saati	a. Adı ve Soyadı	b. Baba Adı	c. Ana Adı	d. T.C. Kimlik No	e. Vergi Kimlik No	f. Doğum Yeri ve Tarihi	g. Uyuşu (Kişi Yabancı İse Pasaport No)	h. İş veya İkamet Adresi ve Telefonları		

(\*) KABAHATİ İŞLEYENİN TÜZEL KİŞİ OLMASI HÂLİNDE BU BÖLÜMÜN 3/a-b-c-d BÖLÜMLERİ BUNA GÖRE DOLDURULUR. 3/g BÖLÜMÜ DOLDURULMAZ.

**2016 YILI ÜRÜNLER ÜZERİNDEN İLÇE BİÇERDÖVER KONTROLLERİ DEĞERLENDİRME FORMU**

**İLİ** : ANKARA

İLÇE ADI	KONTROLÖR ADEDİ	KONTROL EDİLEN BİÇERDÖVER ADEDİ					KONTROL EDİLEN BİÇERDÖVER OPERATÖR/KULLANICI	
		0-5 YAŞ	6-10 YAŞ	11-15 YAŞ	16-20 YAŞ	21 YAŞ ve ÜZERİ	Belgeli Operatör	Belgesiz Kullanıcı

**2016 YILI ÜRÜNLER ÜZERİNDEN İLÇE BİÇERDÖVER KONTROLLERİ DEĞERLENDİRME FORMU**

**İLÇESİ** :

ÜRÜN ADI (1)	TOPLAM EKİM ALANI (Ha) (2)	BİÇERDÖVERLE HASAT EDİLEN ALAN (Ha) (3)	DEKARA VERİM (Kg/da) (4)	BİÇERDÖVERLE HASAD EDİLEN ÜRÜN MİKTARI (TON) (5)	2016 YILI BİÇERDÖVERLE HASATTA ÜRÜN KAYIPI ORANI HEDEFİ (%) (6)
<b>TOPLAM</b>					

- Biçerdöverle hasadı yapılan her ürün için ayrı ayrı doldurulacaktır.
- İlçe toplamı 2, 3 ve 5' inci sütunlarda eksiksiz doldurulacaktır.
- İlçe genelinde dekara verim ortalaması: Biçerdöverle hasat edilen ürün miktarı toplamının (5), biçerdöverle hasat edilen toplam alana (3) bölünmesiyle elde edilir. 4'üncü sütunun İlçe genel ortalaması bölümüne sonuç yazılacaktır.

Düzenleyen

Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :

Kontrol Eden

Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :

Onaylayan

Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza

İLÇE ADI	İLÇEDE KONTROL YAPILAN MAHALLE SAYISI	HASADIN		İLDE MÜSAADE EDİLEBİLİR KAYIP ORANI (%)	O S K
		BAŞLAMA TARİHİ	BİTİŞ TARİHİ		
10 YAŞ VE ALTI BİÇERDÖVERLERİN SEBEP OLDUĞU KAYIP ORANI (%)	11 YAŞ VE ÜZERİ BİÇERDÖVERLERİN SEBEP OLDUĞU KAYIP ORANI (%)	BİÇERDÖVER KONTROLÖRÜ YETİŞTİRME KURSUNA KATILANLARIN SAYISI	İLÇEDE MÜKERRER OLARAK KONTROL EDİLEN BİÇERDÖVER SAYISI	TESCİL İŞLEMLERİ YAPILMAMIŞ BİÇERDÖVER SAYISI	PLAKASIZ BİÇERDÖVER SAYISI

HASAT ÖNCESİ TESPİT EDİLEN ÜRÜN KAYBI NEDENLERİ	HASAT SIRASINDA TESPİT EDİLEN ÜRÜN KAYBI NEDENLERİ

HASAT SEZONUNDA KARŞILAŞILAN SORUNLAR	KARŞILAŞILAN SORUNLAR

**DÜZENLEYEN****KONTROL EDEN**

ADI SOYADI:

ADI SOYADI:

TARİH:

TARİH:

İMZA:

İMZA:



## İDARİ YAPTIRIM KARAR TUTANAĞI İCMAL FORMU

Kabahat Olarak Değerlendirilen Durumlar	Hakkında İdari Yaptırım Karar Tutanağı Düzenlenen Biçerdöver Sahibi Sayısı	Hakkında İdari Yaptırım Karar Tutanağı Kesinleşen Biçerdöver Sahibi Sayısı	Hakkında İdari Yaptırım Karar Tutanağı Düzenlenen Operatör Sayısı
1.-Biçerdöver Operatör Belgesi bulunmayan kullanıcı çalıştıran biçerdöver sahipleri ve belgesiz biçerdöver kullanıcılarına			
2.-Valiliklerce/İl Tarım Müdürlüklerince tespit edilen kayıp oranından fazla ürün kayıplarına sebep olan biçerdöver sahipleri ve operatörlerine			
3.-Yangın söndürücü bulundurmayan biçerdöver sahiplerine			
4.-Yetkili Kontrolörlere kimliğini bildirmeyen biçerdöver sahibi ve biçerdöver kullanıcılarına( <b>Kabahatler Kanunu' nun 40'inci maddesinde</b> yapılan açıklamalara göre makine sahibi ve makine kullanıcı hakkında “ <b>idari yaptırım karar tutanağı</b> ” hazırlanarak cezai işlem yapılacaktır.)			
<b>İLÇE TOPLAMI</b>			

### DÜZENLEYEN

ADI SOYADI:

TARİH:

İMZA:

### KONTROL EDEN

ADI SOYADI:

TARİH:

İMZA:

ADI SOYADI:

TARİH:

İMZA: