اسم شركة مكافحة الآفات: اسم موظف شركة المكافحة المسؤول:  
Pest control company representative Pest control company name

رقم الهاتف1: رقم الهاتف2:  
Phone 2 phone 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| تاريخ الزيارة  Visit Date | تاريخ الزيارة القادم  Next visit date | المهمات المنجزة  Actions taken | ملاحظات  Notes | توقيع قائد فريق الهاسب  HACCP Team Leader Signature |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**حالات اكتشاف آفات:  
Pests discovering record**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| التاريخ  Date | نوع الآفة  Pest type | المكان  Location | الإجراء المتخذ  Action taken | توقيع قائد فريق الهاسب  HACCP team leader signature |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |