|  |
| --- |
| **stablishment details بيانات المنشأة**  |
| **Date of Application** | **تاريخ تقديم الطلب:** |
| **Applicant Name:**  | **اسم مقدم الطلب :** |
| **Food Est. Address:**  | **عنوان المنشأة الغذائية:** | **Approval No.:** | **رقم الاعتماد:** | **Food Est. Name:** | **اسم المنشأة الغذائية:** |
|  |  |  |
| **تاريخ الزيارة التفتيشية:Inspection Date:**  |
| **Appeal, complaints and notifications justifications On:**  | **أسباب الاعتراض / الشكوى / البلاغ على:** |
| **🗖 Establishment evaluation** |  **التقييم العام للمنشأة🗖** |
| **🗖 Reported violations** |  **المخالفات المرصودة🗖** |
| **🗖 Inspection team attitude** | **طريقة تعامل فريق التفتيش 🗖** |
| **🗖 Others** | **أخرى 🗖** |
| **objections, complaints and notifications Details:** | **تفاصيل الاعتراض / الشكوى / البلاغ:** |
|  |
| **Competent authority Authentication :** | **مصادقة الجهة الرقابية:** | **Name and sig of Est. Official :** | **اسم وتوقيع مسؤول المنشأة:** |
|  |  |

**نموذج الاعتراضات والشكاوى والبلاغات على نتائج الزيارة**

**Form for appeal, complaints and notifications on the results of the visit**

|  |
| --- |
| **Investigation Resultsنتائج التحقق**  |
| **After investigation appeal found to be:** | **بعد التحقق تقرر ان الاعتراض :** |
| * Accepted
* Rejected
 | * مقبول
* مرفوض
 |
| **According to reasons mentioned below:** | **وذلك للأسباب التالية:** |
| **Corrective action:** | **الإجراء التصحيحي:** |
|  |
| **Names & Sig. of assigned employee**  | **أسماء وتواقيع الموظف المختص** |
| **التوقيع Signature** | **المسمى الوظيفي Job Title** | **الاسم Name**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

يتم إرسال النموذج رسمياً ونسخة بصيغة وورد على البريد الإلكتروني FFIS@SFDA.GOV.SA