Mẫu số 02(Phụ lục I - Nghị định số 37/2024/NĐ-CP)

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BẢN THUYẾT MINH**

**Điều kiện cơ sở sản xuất, ương dưỡng giống thuỷ sản**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Tên cơ sở:

- Địa chỉ trụ sở:

- Số điện thoại: ..................... Số Fax: ……………..Email:

- Địa chỉ nơi sản xuất, ương dưỡng giống thuỷ sản:

- Số điện thoại: ..................... Số Fax: ……………..Email:

2. Giấy chứng nhận hệ thống quản lý chất lượng phù hợp tiêu chuẩn (*nếu có*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên tiêu chuẩn được chứng nhận** | **Tên tổ chức chứng nhận** | **Hiệu lực của** **Giấy chứng nhận** | **Nội dung** **chứng nhận** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*(gửi kèm theo bản sao có xác nhận của cơ sở)*

3. Thuyết minh chi tiết về điều kiện cơ sở sản xuất, ương dưỡng giống thủy sản:

a) Địa điểm sản xuất, ương dưỡng (mô tả vị trí, diện tích, hiện trạng xung quanh):

b) Cơ sở sản xuất, trang thiết bị (mô tả trang thiết bị phục vụ sản xuất, ương dưỡng giống thuỷ sản):

c) Hệ thống kiểm soát chất lượng, an toàn sinh học (mô tả quá trình kiểm soát, tiêu chuẩn áp dụng: nước phục vụ sản xuất, ương dưỡng; giống thủy sản trong quá trình sản xuất; vệ sinh, thu gom và xử lý nước thải, chất thải; tiêu huỷ xác động vật thuỷ sản chết hoặc nhiễm các bệnh phải tiêu hủy; kiểm soát giống thuỷ sản thoát ra môi trường bên ngoài, động vật gây hại xâm nhập vào cơ sở).

d) Nhân viên kỹ thuật (mô tả số lượng, trình độ chuyên môn của người tham gia trực tiếp sản xuất, quản lý chất lượng):

4. Tài liệu gửi kèm theo thuyết minh gồm.

- Sơ đồ mặt bằng của cơ sở sản xuất, ương dưỡng giống thủy sản (nếu có);

- Hồ sơ, tài liệu hệ thống kiểm soát chất lượng, an toàn sinh học;

- Hồ sơ nhân viên kỹ thuật;

- Biên bản tự đánh giá của cơ sở để xác định sự phù hợp với các quy định điều kiện tương ứng (nếu có).

|  |  |
| --- | --- |
|  | *….., ngày …. tháng … năm …..***CHỦ CƠ SỞ***(Ký tên, đóng dấu nếu có)* |