**السيد الدكتور/ أحمد فوزي القطب**

**المشرف العام على أنشطة الرقابة الخاصة بسلامة الغذاء للأقماح المحلية**

**تحية طيبة وبعد ،،**

نتشرف بأن نرسل لسيادتكم كشف بأسماء الفاحصين (الفرازين) بمواقع الفرز والتحكيم للقمح المحلي موسم 2025م بمحافظة ............... ، فى الفترة من 1/06/2025 حتى نهاية يوم عمل يوم الأحد الموافق 15/06/2025.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم القائم بالفرز رباعي** | **رقم الهاتف** | **الجهة المسوقة** | **اسم الموقع** | **عدد الأيام** | **إجمالي الأيام** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**-عدد ايام مطاحن شمال القاهره ( ) يوم - عدد ايام مطاحن جنوب القاهره ( ) يوم - عدد ايام مطاحن الاسكندريه ( ) يوم**

**-عدد ايام مطاحن شرق الدلتا ( ) يوم - عدد ايام مطاحن وسط وغرب الدلتا ( ) يوم**

**-عدد ايام مطاحن مصر الوسطى ( ) يوم - عدد ايام مطاحن مصر العليا ( ) يوم**

- إجمالى عدد اللجان للشركة القابضة للصناعات الغذائية (المطاحن) = ( ) يوم

- إجمالى عدد اللجان للشركة المصرية القابضة للصوامع والتخزين = ( ) يوم

- إجمالى عدد اللجان للبنك الزراعى المصرى = ( ) يوم

- إجمالى عدد اللجان جهاز مستقبل مصر = ( ) يوم

**إجمالى عدد اللجان بمحافظة .......... = ( ) يوم**

**ملحوظة:- علماً بأن إجمالي عدد الأيام لكل فراز من واقع حضوره بالموقع.**

**وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام،،،**

**يعتمد،،،**

**مدير الفرع**