

<b>कटाई उपरांत उपचार आवेदन ऑकडे</b> <b>Post Harvest Treatment Application Record</b>
---

FARMER NAME: किसान का नाम		FARM LOCATION: खेत का स्थान
Batch No बैच संख्या		Date तारीख
CROP :फसल	VARIETY:प्रकार	TECHNICAL AUTHORIZATION GIVEN BY:  तकनीकी प्राधिकरण के द्वारा दिया गया:
Qty treated मात्रा का उपाय		
REGISTRATION NO: पंजीकरण संख्या	REGISTRATION DATE: पंजीकरण तारीख	

[illegible]

Prepared by (Name)

Approved by (Name)

Effective Date

द्वारा तैयार किया गया (नाम)

द्वारा स्वीकृत किया गया (नाम)

तिथि से प्रभावी

**Notes: टिप्पणियाँ**

1. फसल की कटाई के बाद उपचार की पहचान, स्थान, आवेदन की तारीख, अनुप्रयुक्त उपचार के प्रकार, उत्पाद व्यापार का नाम, उत्पाद की मात्रा, प्रचालक का नाम, प्रामाणिकता अभिलिखित होना। यह सब तभी लागू होगा जब कटाई के बाद इसका उपचार हुआ हो। अन्यथा लागू नहीं होगा।

Record of post-harvest treatments with identity of the harvested crop, location, application date, type of treatment applied, product trade name, product qty, Name of the operator, justification to be recorded. This applies only if the post harvest treatment is done. Otherwise not applicable.

2. निर्माता या उत्पादक समूह को मानक आवश्यकताओं की वास्तविक / अद्यतन आवश्यकताओं के मध्यम से जाने की सलाह दी जाती है : सभी फार्म आधार, फसल आधार, F & V आधार और संयोजन फसल आधार इत्यादि।  
Producer or Producer Group is advised to go through the actual/updated requirements of the Standard Requirements: All Farm Base, Crops Base, F & V Base and Combinable Crops Base etc.

3. स्रोत: नियंत्रण बिंदु और अनुपालन मानदंड

Source: Control Points and Compliance Criteria

4. टेम्पलेट आंकड़े तैयार करने की तिथि: 01 सितंबर 2022

Template Record Preparation Date : September 01st 2022