טופס 11 ת : הנחיות להכנה וביצוע הריסוס - the Spray Operator Instructions for

 **להנחיית המבצעים בכל הטיפולים הכימיים ( ריסוס, הגמעה, פיזור, שטיפה, מריחה, איוד וכ"ו ) של מחלות, מזיקים ועשבים.**

**הערות :**

1 - שם המגדל / המשק. הגידול שבו מבוצעת פעולת ההדברה. 2 - שם האחראי ולאחריו את שמות כל יתר המשתתפים בביצוע .

3 - לפי הסימון בשטח, מסבירים על מיקום החלקה וגודלה. 4 - , 5 - , 6 - על פי הרשום בטופס.

 7 - החומרים באנגלית או הקוד המתאים לפי הרשימה וכמותם. 8 - רושמים לכל מרסס בנפרד ואת סה"כ נפח הריסוס בטיפול.

 9 - מקפידים על מתן הוראות בטיחות ומסמנים ב V הנדרש. 10 - מרווח ימי המתנה לפי הרשימה והמועד הראשון לקטיף.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | המגדל : ชื่อพนักงานในฟาร์ม | גידולים: ประเภทพืช |
| 2 | מבצעי הטיפול: ผู้ดำเนินการในการให้ยาบำรุงรักษา |
| 3 | סימון החלקה : สัญลักษณ์ในแปลง | גודל החלקה לטיפול (ד'):ขนาดของแปลง (d') |
| 4 | שעת התחלה : เวลาเริ่มดำเนินการ | תאריך:วันที่ |
| 5 | המזיק / מטרת הטיפול :แมลง/เป้าหมายของการให้ยา |
| 6 | סימון המרסס / ציוד:สัญลักษณ์กระบอกฉีด | סוג הציוד המרסס:ประเภทของอุปกรณ์ฉีดสเปรย์ |
| 7 | שם התכשיר :ชื่อผลิตภัณฑ์ ..................................................................................שם התכשיר :ชื่อผลิตภัณฑ์ ..................................................................................שם התכשיר :ชื่อผลิตภัณฑ์: | הכמות :จำนวน:............................................................................................................................הכמות :จำนวน:.............................................................................................................................הכמות :จำนวน: |
| 8 | כמות המים :ปริมาณน้ำ | סה"כ נפח תרסיס :ปริมาณรวมในการเตรียม |
| 9 | הוראות בטיחות:ขั้นตอนความปลอดภัย .......................................... ............... ................כיוון הפעלה :ทิศทางในการดำเนินการ: | מסכה :หน้ากาก ............................................ .......................... .................................ביגוד מגן :ชุดป้องกัน |
| 10 | ימי המתנה רשומים :จำนวนวันที่ต้องรอ | מועד ראשון לקטיף:วันที่เริ่มเก็บเกี่ยวได้ |
| 11 | שם נותן ההוראה :ชื่อผู้ออกคำสั่ง | חתימה :ลายเซ็น |

 **กรอกข้อมูลเหล่านี้ในแบบฟอร์มคำสั่ง:**

 1 - ชื่อพนักงานในฟาร์ม ชื่อประเภทพืชในแปลงที่จะมีการให้ยาบำรุงรักษา.

 2 - หากมีผู้ดำเนินการมากกว่าหนึ่งคน ให้ใส่ชื่อผู้รับผิดชอบเป็นลำดับแรกและบุคคลอื่นเป็นลำดับต่อไป

 3 - ทำสัญลักษณ์ของแปลงที่จะมีการให้ยาบำรุงรักษาและอธิบ ายถึงที่ตั้งและขนาดของแปลงนั้นๆ ใน (d').

6 , - 5 , - 4 - ให้ยึดถือดังที่ปรากฏในแบบฟอร์ม. 7 - รายการอุปกรณ์ที่จะใช้ในการให้ยาบำรุงรักษาครั้งนี้

 8 - ปริมาณน้ำในเครื่องฉีดสเปรย์ รวมทั้งในกล่องที่สองในการให้ยาบำรุงรักษาครั้งนี้

 9 - ดำเนินการตามขั้นตอนความปลอดภัยและทำเครื่องหมาย V สำหรับอุปกรณ์ที่ต้องการ

 10 - จำนวนวันที่สามารถทำการเก็บเกี่ยวได้หลังจากการให้ยาบำรุงรักษาแล้ว และวันที่ที่เป็นไปได้ในการเก็บเกี่ยว

 11 - ชื่อของผู้ออกคำสั่งและลายเซ็น