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