

| ሪፖርት አድርግ እፍ ያልተጣጠመ                                                                                                                           |                                                                                      |                                        |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----|
| የምርመራ አይነት: <input type="checkbox"/> የመጀመሪያ የቁጥጥር ጉብኝት <input type="checkbox"/> ዓመታዊ/የክትትል ቁጥጥር ጉብኝት <input type="checkbox"/> ተጨማሪ የቁጥጥር ጉብኝት |                                                                                      |                                        |     |
| የኩባንያ ስም                                                                                                                                      |                                                                                      | የምርመራ ቀን                               | / / |
| የኩባንያ ኮድ                                                                                                                                      |                                                                                      | የውል አለመጣጣም ቁጥር                         |     |
| የውል አለመጣጣም ጊዜ <input type="checkbox"/> በምርመራ ወቅት <input type="checkbox"/> በግምገማ ወቅት                                                           |                                                                                      |                                        |     |
| የደንቡን አለማክበር ምድብ: <input type="checkbox"/> ዋና <input type="checkbox"/> ማይነር <input type="checkbox"/> ወሳኝ                                      |                                                                                      | በደንቡ (EU) 2018/848 መሠረት የቅጣት ካታሎግ አንቀጽ |     |
| የወጥነት አለመጣጣም መግለጫ                                                                                                                             |                                                                                      |                                        |     |
|                                                                                                                                               |                                                                                      |                                        |     |
| ግኝቶች (ተጨባጭ ማስረጃ)                                                                                                                              |                                                                                      |                                        |     |
|                                                                                                                                               |                                                                                      |                                        |     |
| ዋና ኢንስፔክተር/ገምጋሚ                                                                                                                               | ቀን                                                                                   | ፊርማ                                    |     |
|                                                                                                                                               |                                                                                      |                                        |     |
| የማስተካከያ እርምጃዎች የሚከናወኑት እስከ :- / /                                                                                                             | አዲስ ምርመራ እንዲደረግ አስፈላጊ ነው?<br><input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ |                                        |     |
| የተፈተሽ ኦፕሬተር                                                                                                                                   | ቀን                                                                                   | ፊርማ                                    |     |
|                                                                                                                                               |                                                                                      |                                        |     |
| የማስተካከያ እርምጃ ዕቅድ<br>(በኦፕሬተሩ ብቻ የተሞላ)                                                                                                          |                                                                                      |                                        |     |
|                                                                                                                                               |                                                                                      |                                        |     |
| በሰርተፍኬት ብቻ የተሞላ                                                                                                                               |                                                                                      |                                        |     |
| የማስተካከያ እርምጃው ቀርቧል?                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> አዎ - <input type="checkbox"/> አይ                            | የማስረከቢያ ቀን:                            | / / |
| የማስተካከያ እርምጃው ተቀባይነት ነበረው?                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> አዎ - <input type="checkbox"/> አይ                            | የግምገማ ቀን                               | / / |
| የቀረበውን የማስተካከያ እርምጃ መግለጫ                                                                                                                      |                                                                                      |                                        |     |
|                                                                                                                                               |                                                                                      |                                        |     |
| ዋና ኢንስፔክተር/ገምጋሚ                                                                                                                               | ፊርማ                                                                                  |                                        |     |
|                                                                                                                                               |                                                                                      |                                        |     |