



کد مدرک : SP- Pr- 1393-0010

سازمان غذا و دارو
اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، آرایشی و بهداشتی
دستورالعمل اجرایی واحدهای کوچک تولید و بسته بندی (کارگاهی)

کد مدرک: SP- Fo- 1393- 0033

فرم معرفی و تقبل مسئولیت فنی کارگاه

معاونت محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

بدینوسیله اینجانب / اینجانبان صاحب یا صاحبان کارگاه دارای
کد ملی به استناد قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب تیرماه یکهزار و سیصد و چهل و شش
سرکار خانم/ جناب آقای فرزند با کد ملی دارای مدرک
..... از دانشگاه را به عنوان مسئول فنی کارگاه خود معرفی می نمایم و شرایط لازم برای اجرای
شرح وظایف تعیین شده برای نامبرده طی مقررات و دستورالعمل های سازمان غذا و دارو را فراهم خواهم نمود.

اینجانب دارای مشخصات فوق الذکر با اطلاع از شرح وظایف مسئول فنی و قوانین و مقررات و ضوابط سازمان غذا و
دارو، مسئولیت فنی کارگاه را تقبل نموده و متعهد به ارائه گزارش عملکرد هر ماه به معاونت غذا می گردم.

نام و نام خانوادگی مسئول فنی کارگاه:

(مهر و امضاء و تاریخ):

نام و نام خانوادگی صاحب / صاحبان کارگاه:

(مهر و امضاء و تاریخ):

تأیید امضاء در یکی از دفاتر رسمی :