

چک لیست معرفی مسئول فنی شرکت های وارد کننده محصولات فرآیند شده غذایی، آرایشی و بهداشتی جهت تمدید

	(۱) مشخصات درخواست کننده	نام شرکت:	نام و نام خانوادگی مدیر عامل:
	شماره تلفن / نامبر:	آدرس پستی شرکت:	آدرس پستی انبار / انبارهای شرکت:
	مشخصات مسئول فنی	نام و نام خانوادگی:	رشته و مدرک تحصیلی:
	شماره تماس:	آدرس:	E-mail:
توضیحات	(۲) مدارک ضمیمه		
	نام معرفی مسئول فنی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	تصاویر اساسنامه شرکت و آگهی تاسیس شرکت در روزنامه رسمی و آگهی آخرین تغییرات شرکت در روزنامه رسمی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	فرم تکمیل شده قسمت (الف و ب) بررسی و ارزیابی مدارک مسئولین فنی شرکت های وارد کننده محصولات فرآیند شده غذایی، آرایشی و بهداشتی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	این فرم توسط کارشناس پرونده تکمیل میگردد.
	تصویر کلیه مدارک تحصیلی یا پروانه داروسازی (اصل آن باید توسط کارشناس رویت شود)	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	مدرک تحصیلی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	اصل پروانه مسئولیت فنی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	دو قطعه عکس ۳×۴ پشت نویسی شده	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	تعهد نامه و شرح وظایف تکمیل شده (محضری) طبق دستور العمل	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	تصویر قرارداد مسئول فنی با شرکت در سربرگ شرکت با امضای مدیر عامل و مسئول فنی و ممهور به مهر شرکت	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	تصویر گواهی آموزشی متناسب رشته تحصیلی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	گواهی های بازآموزی (سالانه ۲۵ امتیاز)	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	اصل و تصویر فیش واریزی بر اساس آخرین مصوبه هیات وزیران با تایید امور مالی (واریز مبلغ ۵۱۰,۰۰۰ ریال فقط از طریق دستگاه کارتخوان (POS) این معاونت)	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
<p>کلیه موارد فوق مطابق دستورالعمل در برگ تحویل و مورد تایید اینجانب مدیر عامل / مسئول فنی شرکت بوده و تمام مسئولیت و تبعات حقوقی ناشی از ارائه اطلاعات و مدارک ناقص و غلط را به صورت کامل می پذیرم.</p>			
مهر و امضا			تاریخ:

تعهد نامه محضری و شرح وظایف مسئول فنی

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از ساکن دارای
مدرک / پروانه داروسازی به شماره مورخ که از تاریخ متقاضی
پذیرش / تمدید مسئولیت فنی شرکت جهت فعالیت در زمینه می باشم.
با اطلاع کامل از شرح وظایف تعیین شده در ظهر این صفحه جهت مسئولین فنی، ضمن اعلام اینکه در حال حاضر مسئولیت
فنی هیچ شرکت وارد کننده دیگر و یا تولید کننده محصولات آرایشی و بهداشتی، غذائی و آشامیدنی، مکملهای غذائی و یا
داروئی را عهده دار نمی باشم متعهد میگردم:

۱- قوانین و ضوابط و مقررات جاری مربوط به واردات کالاهای فرآیند شده غذائی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی را به طور
کامل رعایت نمایم.

۲- در صورت انصراف از مسئولیت فنی ضمن اعلام مراتب به اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذائی، آرایشی و
بهداشتی تا تأیید مسئول فنی واجد شرایط معرفی شده از طرف آن شرکت توسط اداره کل وظایف خود را انجام دهم.

۳- تمام وظایف مسئول فنی را مطابق با دستور العمل های مربوطه به نحو احسن انجام دهم.

بدیهی است در صورتی که خلاف اظهارات فوق ثابت شود مسئولیت قانونی آن بعهدده اینجانب بوده و کمیته فنی قانونی حق
سلب صلاحیت مسئول فنی اینجانب را خواهد داشت.

نام و نام خانوادگی و امضا مسئول فنی

نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر عامل