



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....
معاونت / مدیریت محترم غذا و دارو

اینجانب: مدیرعامل / موسس شرکت..... به استناد ماده ۳ آیین نامه
اجرائی ماده ۷ از قانون مواد خوردنی و آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب سال ۴۶
سرکار خانم / آقای..... فرزند..... به شماره شناسنامه.....
صادر از..... را به عنوان مسئول فنی ساعات..... تا..... خط / خطوط
..... معرفی می نمایم و شرایط لازم برای اجرای شرح وظایف تعیین شده برای نامبرده طی
دستورالعمل ها و ضوابط وزارت بهداشت را فراهم خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

تاریخ

گواهی امضاء: توسط دفتر اسناد رسمی

اینجانب..... دارای مشخصات فوق الذکر با اطلاع از مواد ۳ و ۴ و ۸ و ۹ آیین نامه مذکور و شرح
وظایف مسئول فنی و ضوابط دستورالعمل های صادره از سوی اداره کل نظارت و ماده ۷ قانون و تبصره های آن
مسئولیت فنی ساعات..... تا..... خط / خطوط..... شرکت.....
..... را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

تاریخ

گواهی امضاء: توسط دفتر اسناد رسمی