

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

اینجانب ..... مدیرعامل / مؤسس کارگاه ..... به استناد ماده ۷ دستورالعمل اجرایی ساخت و ورود مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب سال ۱۳۸۷ سرکار خانم / جناب آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... را بعنوان مسئول فنی ساعات ..... الی ..... 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 امضا:

تاریخ:

کواهی امضاء: توسط دفتر اسناد رسمی:

اینجانب ..... دارای مشخصات فوق الذکر با اطلاع از شرح وظایف مسئول فنی، مسئولیت فنی ساعات ..... تا ..... خط / خطوط ..... شرکت ..... را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی:

مهر و امضا:

تاریخ:

کواهی امضاء: توسط دفتر اسناد رسمی: