

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد
معاونت محترم غذا و دارو

اینجانب مدیر عامل / مؤسس شرکت
به استناد ماده ۳ آیین نامه اجرایی ماده ۷ از قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و
بهداشتی مصوب سال ۱۳۴۶ سرکار خانم / جناب آقای
فرزند به شماره شناسنامه صادره از
را بعنوان مسئول فنی ساعات تا خط / خطوط
معرفی می نمایم و تمام 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 امضا 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 و دستورالعمل های صادره از سوی
اداره کل نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی و ماده ۷ قانون کار 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: