|  |
| --- |
| اینجانب دارنده معرفی نامه از سازمان جهاد کشاورزی استان به شماره تاریخ صادره از متقاضی فعالیت مشاغل خانگی برای آماده سازی و بسته بندی فرآورده ضمن اقرار به آگاهی و اطلاع از قوانین ناظر بر بهداشت مواد غذایی، متعهد می شوم موارد ذیل را بطور کامل رعایت نموده و در صورت عدم رعایت هر یک از بندهای آن به معاونت غذا و دارو وکالت و اجاره می دهم تا راسا نسبت به ابطال ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی اینجانب اقدام نموده و حق هر گونه اعتراض را از خود سلب نمایم.   * رعایت کامل ضوابط فنی و بهداشتی مصوب سازمان غذا و دارو در طی فعالیت * اجازه بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی واحد مسکونی در هر زمان که مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو تشخیص دهند را به ایشان میدهم و مانع ورود آنها به محل فعالیت نشوم. * انجام نمونه برداری و آزمون مواد اولیه و فراورده توسط مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو * رعایت الزامات کلی دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار * عدم درج لوگو سازمان غذا و دارو بر روی برچسب * حفظ و نگهداری کلیه سوابق مربوط به کنترل سلامت و ایمنی فرآورده   نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ و امضا: |
|  |
| اینجانب به شماره مسئولیت فنی متعهد می شوم موارد ذیل را انجام و گزارش اقدامات را به معاونت غذا و دارو به عنوان ناظر ارائه نماییم:   * بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی شرایط آماده سازی و بسته بندی فرآورده، برچسب گذاری و عرضه * نمونه برداری از مواد اولیه و فرآورده های نهایی بطور ادواری و تصادفی * ارسال نمونه جهت انجام آزمون های سلامت به یکی از آزمایشگاههای تایید صلاحیت شده سازمان غذا و دارو و حفظ و ارائه سوابق آن به معاونت غذا و دارو * گزارش مشاهده هر گونه مغایرت در الزامات و شرایط فنی و بهداشتی تعیین شده و یا برچسب فراورده و یا شرایط مندرج در دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار   نام و نام خانوادگی مسئول فنی: تارخ و امضا: |

**فرم تعهدنامه محضری مبنی بر رعایت حداقل اصول و الزامات بهداشتی توسط متقاضی و مسئول فنی کد مدرک: F-264-00**