**فرم معرفي و تقبل مسئوليت فني انبار** كد مدرك : F-216-00

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني .............

معاونت محترم غذا و دارو

اينجانب/ اينجانبان ...................................... مدير عامل/ موسس/ موسسين انبار ........................... به استناد تبصره ماده 7 قانون مواد خوردني و آشاميدني و آرايشي و بهداشتي سركار خانم / جناب آقاي ................................ فرزند .................... با كد ملي ............................................................ را بعنوان مسئول فني انبار ............................ معرفي مي‌نمايم و شرايط لازم براي اجراي شرح وظايف تعيين شده براي نامبرده طي دستورالعمل ها و ضوابط اداره كل نظارت و ارزيابي فرآورده‌هاي غذايي، آرايشي و بهداشتي را فراهم خواهم نمود.

نام و نام خانوادگي مدير عامل/ موسس/ موسسين انبار: تاييد امضاء در يكي از دفاتر رسمي

مهر و امضاء و تاريخ:

اينجانب ............................ داراي مشخصات فوق الذكر با اطلاع از شرح وظايف مسئول فني و قوانين و مقررات ضوابط اداره كل نظارت و ارزيابي فرآورده‌هاي غذايي، آرايشي و بهداشتي، مسئوليت فني انبار ........................... را تقبل نموده و متعهد به ارائه گزارش عملكرد هر ماه به معاونت غذا مي گردم.

نام و نام خانوادگي مسئول فني انبار: تاييد امضاء در يكي از دفاتر رسمي:

مهر و امضاء و تاريخ: