|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 150px-Coat_of_arms_of_Iran_svg.png  وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكي  دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني استان آذربايجان­غربي  **معاونت غذا و دارو** | **فرم بررسی و ارزیابی مدارک مسئولین فنی شرکت‌های وارد کننده محصولات فرآیندشده غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی** | کد داخلی مدرک: F-198-00  کد مدرک : SP-Fo-1393-0052 |

بسمه تعالی

|  |
| --- |
| الف) مشخصات مسئول فنی:  عکس  نام: نام خانوادگی:  کد ملی: شماره شناسنامه:  مدرک تحصیلی:  شماره پروانه:  E-mail: |
| ب) مشخصات شرکت وارد کننده:  نام شرکت وارد کننده:  شماره ثبت شرکت:  زمینه فعالیت: |
| شماره نامه شرکت: تاریخ نامه شرکت:  دوره آموزشی ..................... طی گواهی ......................... مورخ.......................با موفقیت گذرانده شده است.  دوره بازآموزی....................... طی گواهی...................... مورخ.......................با موفقیت گذرانده شده است. |
| ملاحظات: |
| با توجه به مدارک ارائه شده صلاحیت آقا/خانم............... ...................................برای تصدی مسئولیت فنی شرکت مورد تائید است  کارشناس مدیرنظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی |
| موضوع در جلسه مورخ..........................کمیته فنی و قانونی مطرح و با توجه به رای شماره ...........................مورد تائید قانونی قرار گرفت. |