|  |
| --- |
| **1) نام واحد تولیدی:** |
|  شماره تلفن: | شماره نمابر: |
| **نام و نام خانوادگی مسئول فنی:**  | **شماره تلفن همراه:** |
| الویت رشته تحصیلی اول 🞏 دوم 🞏 |
| **4) مدارک لازم:** | **کارشناس واحد** | **کارشناس صدور پروانه** | **نواقص** |
| 1- نامه معرفی مسئول فنی (فرم F-204-02). | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 2- تصویر کد ده رقمی ثبت منبع از سامانه TTAC (ثبت منبع اخذ شده از سازمان غذا و دارو) | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 3- عکس پرسنلی یک قطعه پشت نویسی شده |  |  |  |  |  |
| 3- قرارداد کار تائید شده توسط جامعه مسئولین فنی | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 4- آپلود گواهی دوره‌های آموزشی در سامانه TTAC و ارائه کپی دوره‌ها 25 امتیازمعادل 40 ساعت دوره آموزشی از موسسات دارای مجوز فعالیت از سازمان غذا و دارو و گواهی های مربوطه قبل از بارگزاری باید توسط مسئول آموزش معاونت تائید گردد. | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 5- تصویر شناسنامه و کارت ملی | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 6- تصویر کارت پایان خدمت (آقایان) | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 7- تعهد برچسب گذاری (F-72-00) | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 8- کپی آخرین مدرک تحصیلی | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 9- اصل پروانه مسئول فنی  | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 10- تصویر کارت فعالیت ممهور به مهر و امضاء مدیر عامل و مسئول فنی و درج مدت قرارداد (حداقل یکسال) | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 11- تصویر پرداخت هزینه تمدید پروانه مسئول فنی از سامانه TTAC | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| \*\* ارائه ***اصل مدارک*** جهت رؤیت و تأیید توسط کارشناس الزامی است. |
| **با توجه به بررسی اولیه مدارک تحویلی فوق تکمیل است.****تاریخ و امضا کارشناس:** | **تاریخ اعلام نواقص:** |
| **تاریخ دریافت مدارک تکمیلی**: |
| **تاریخ و شماره ثبت درخواست دبیرخانه:** | **تاریخ کمیته:** |
| **تاریخ بررسی توسط واحد صدور پروانه:****نواقص:** | **تاریخ صدور پروانه:** |

 **چک‌لیست تمدید پروانه مسئول فنی آرایشی و بهداشتی** کد مدرک: F-284-01