

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی اراک  
معاونت محترم غذا و دارو

اینجانب  
مدیر عامل/موسس شرکت  
ماده ۳ آیین نامه اجرایی، ماده ۷ از قانون مواد خوراکی، آشنامیدنی، آرایشی و بهداشتی  
مصوب سال ۱۳۴۶ خانم/آقای  
فرزند  
به شماره شناسنامه  
صادره از  
را به عنوان مسئول فنی ساعت تا خط/خطره  
معرفی می نمایم و 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 امضا  
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 و ماده ۷ قانون کار و تبصره های آن مسئولیت فنی  
ساعات تا خط/خطوط شرکت را میپذیرم.  
نام و نام خانوادگی  
امضا و تاریخ

گواهی امضا توسط دفتر اسناد رسمی