


کد مدرک : P/01 صفحه ۱	چک لیست مدارک مورد نیاز آزمایشگاه برای صدور پروانه ساخت واحدهای خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی ظروف و بسته بندی	 آزمایشگاه کنترل مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و دارو اراک
------------------------------	---	--

(۱) نام واحد تولیدی:		تاریخ درخواست:		
شماره تلفن:		نام تجاری:		
(۲) نام محصول:				
(۳) مدارک لازم:				
نواقص	کارشناس صدور پروانه		متقاضی	
	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱- فرم قرارداد با آزمایشگاه همکار مورد تأیید غذا و دارو در صورت لزوم				
	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲- ارسال نتایج آزمایشگاه همکار مورد تأیید غذا و دارو روی محصولات غذایی مورد درخواست				
	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۳- ارائه نقشه و مستندات آزمایشگاه واحد تولیدی و لیست کامل ظروف، تجهیزات، مواد شیمیایی و محیط های کشت				
	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۴- گزارش اقدامات صورت گرفته جهت رفع نواقص احتمالی آزمایشگاه واحد تولیدی				
	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۵- مستندات مربوط به واريز هزینه آزمایش های صورت گرفته بر روی محصولات واحد تولیدی و نداشتن بدهی در زمان درخواست				
	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۶- تکمیل جدول ویژگی های فیزیکی، شیمیایی و میکروبی فرم ۳ برگه ای مطابق با استاندارد ملی ایران و ثبت نتایج آزمون				
	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۷- ذکر استانداردهای ملی ایران مرتبط با محصولات به صورت کامل				
	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۸- در مورد محصولات تولید شده جهت صادرات در صورت مغایرت با استاندارد ملی ایران ، استاندارد کشور مقصد بایستی در پرونده موجود باشد.				
***ارائه اصل مدارک جهت رؤیت و تأیید توسط کارشناس الزامی است.				
تاریخ اعلام نواقص:		با توجه به بررسی اولیه مدارک تحویلی فوق تکمیل است.		
تاریخ دریافت مدارک تکمیلی:		تاریخ و امضا کارشناس:		
تاریخ بررسی توسط واحد صدور پروانه:		تاریخ و شماره ثبت درخواست دبیرخانه:		
با توجه به بررسی اولیه مدارک تحویلی به آزمایشگاه تکمیل است. بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		تاریخ دریافت توسط آزمایشگاه:		
تاریخ کمیته:		تاریخ تأیید آزمایشگاه: امضا مدیر آزمایشگاه:		