



اداره کل امور فرآورده های
طبیعی، سنتی و مکمل

فرم درخواست تدوین و بازنگری مستندات				عنوان	
۰۱	شماره بازنگری	۱۴۰۱/۰۸/۱۰	تاریخ صدور	FRM-NTS-QMS-001	شماره

فرم درخواست تدوین و بازنگری مستندات

IFDA
سازمان غذا و دارو



اداره کل امور فرآورده های
طبیعی، سنتی و مکمل

فرم درخواست تدوین و بازنگری مستندات				عنوان
۰۱	شماره بازنگری	۱۴۰۱/۰۸/۱۰	تاریخ صدور	FRM-NTS-QMS-001
				شماره

نام اداره درخواست کننده	
نام پیشنهاد شده جهت تدوین یا بازنگری	
علت پیشنهاد در تغییر یا ایجاد	
شماره سند قبلی (در صورت بازنگری)	تاریخ درخواست

رئیس اداره مربوطه	نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده - سمت
#signature#	

گروه تضمین کیفیت	
پیشنهاد فوق در تاریخ توسط کارشناس و مسئول تضمین کیفیت بررسی شد.	
<input type="checkbox"/> مورد تایید است <input type="checkbox"/> مورد تایید نیست.	
توضیحات (در صورت وجود):	

در صورت قبول درخواست این قسمت توسط گروه کیفیت تکمیل می شود

بازنگری سند			تدوین سند جدید		
		عنوان سند			عنوان سند
		شماره			شماره
تاریخ صدور		تاریخ تنظیم	تاریخ صدور		تاریخ تنظیم
شماره ویرایش					
تضمین کیفیت			تضمین کیفیت		
#signature#					

توضیحات (در صورت وجود):

توزیع نسخ:

۱- نسخه اصلی: مسئول تضمین کیفیت

۲- نسخه کپی: اداره تخصصی مربوطه