

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس  
مدیریت محترم غذا و دارو

اینجانب ..... مدیر عامل / مؤسس شرکت ..... به استناد ماده ۳ آیین نامه اجرایی ماده ۷ از قانون مواد خوردنی و آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی مصوب سال ۴۶ سرکار خانم / جناب آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... را بعنوان مسئول فنی ساعات ..... تا ..... خط / خطوط ..... 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 امضاء  
تاریخ

گواهی امضاء : 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 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 می پذیرم .

نام و نام خانوادگی  
مهر و امضاء  
تاریخ

گواهی امضاء : توسط دفتر اسناد رسمی :