

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....  
 معاونت / مدیریت محترم غذا و دارو

اینجانب / اینجانبن ..... مدیرعامل / مؤسس / موسسین کارگاه ..... سرکار خانم / جناب آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... را بعنوان مسئول فنی مواد و فرآورده های ..... معرفی می نمایم و شرایط لازم برای اجرای شرح وظایف تعیین شده برای نامبرده طی دستورالعمل ها و ضوابط سازمان غذا و دارو را فراهم خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی:

مهر و امضا:

تاریخ:

کواهی امضاء: توسط دفتر اسناد رسمی:

اینجانب ..... دارای مشخصات فوق الذکر با اطلاع از شرح وظایف مسئول فنی، مسئولیت فنی تولید و بسته بندی مواد و فرآورده های ..... کارگاه ..... را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی:

مهر و امضا:

تاریخ:

کواهی امضاء: توسط دفتر اسناد رسمی: