

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور

معاونت غذا و دارو

مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

۱- مشخصات واحد:

نام متقاضی مشاغل خانگی:	نشانی واحد تولیدی:
نوع فعالیت: <input type="checkbox"/> تولید و بسته بندی <input type="checkbox"/> فقط بسته بندی	
نام و نام خانوادگی مسئول واحد:	

نوع درخواست: صدور تمدید اصلاح

۲- شماره و تاریخ معرفی نامه از سازمان جهاد کشاورزی:

شماره نامه:	تاریخ نامه:
-------------	-------------

۳- آدرس محل طرح (مطابق با معرفی نامه از سازمان جهاد کشاورزی):

شهر	روستا	خیابان	
کوچه	پلاک	شماره تلفن ثابت و همراه	شماره نمابر

۴- مشخصات فرآورده:

نام فرآورده:	نام تجاری:
جنس بسته بندی (نام شیمیایی بسته بندی ذکر شود):	
وزن/ حجم خالص:	

۵- فرمول ترکیبی فرآورده: (در صورتیکه تعداد محصولات بیش از یکی باشد برای هر کدام فرم جداگانه ارسال گردد)

ردیف	نام ماده اولیه	درصد

۶- روش ساخت / بسته بندی

روش ساخت یا بسته بندی بطور اختصار شرح داده شود.

تذکر: جهت محصولات فاقد بروشور استاندارد تدوین شده بند ۱-۷ و در سایر موارد بند ۲-۷ تکمیل گردد.

۷-۲- بدینوسیله اینجانب آقا/ خانم.....مسئول فنی واحد تولیدی متعهد می گردم کلیه ویژگیهای فیزیکوشیمیایی و میکروبی محصول تولید شده در این واحد تولیدی با آخرین تجدید نظر بروشور استاندارد/استانداردهای ملی شماره/شماره های و ضوابط و مقررات جاری وزارت بهداشت مطابقت داشته باشد.

امضاء مسئول فنی

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده فرمولاسیون، تجهیزات، GMP و GHP همراه با اظهار نظر صریح، تاریخ و امضاء