

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 :

بسمه تعالی

## تعهد نامه محضری

اینجانبان:

..... مدیر عامل شرکت / کارگاه / کارخانه :

..... مسئول فنی کارخانه / کارگاه :

متعهد می گردیم که کلیه ضوابط برچسب گذاری سازمان غذا و دارو را رعایت کرده و مقررات ماده ۱۱ قانون مواد خوراکی ، آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی به زبان فارسی و خوانا به شرح زیر رعایت نمائیم :

۱-درج نام و آدرس مؤسسه سازنده

۲-قید نام محصول

۳-قید شماره پروانه ساخت از وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی در کادر بندی با حروف درشت در محل قابل رؤیت.

۴-درج وزن یا حجم

۵-درج شماره سری ساخت

۶-درج مواد تشکیل دهنده فرآورده ( نام و میزان مواد نگهدارنده)

۷-درج تاریخ تولید و انقضاء در محل مناسب با زمینه روشن به نحوی که به راحتی قابل تشخیص باشد.

۸-شرایط نگهداری

۹-درج جمله ساخت ایران

۱۰- هرگونه ادعای تغذیه ای یا جدول ارزش تغذیه ای و یا ادعای خاص در خصوص مواد آرایشی و بهداشتی ، محصولات تحت لیسانس شرکتهای خارجی یا مواردی از این قبیل بر روی اتیکت منوط به تأیید قبلی اداره کل نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی می باشد.

۱۱- توصیه های بهداشتی که از طرف اداره کل نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی اعلام گردیده و بعضاً در پروانه های ساخت صادره درج گردیده است لازم الاجرا می باشد.

۱۲- از درج مطالب و تصاویر گمراه کننده و فریبنده خودداری نمائیم.

۱۳- ضمناً ضرر و زیان ناشی از عدم رعایت موارد فوق بعهدہ اینجانبان می باشد.

نام و نام خانوادگی مسئول فنی

امضاء

گواهی امضاء: توسط دفاتر رسمی

نام و نام خانوادگی مدیر عامل

امضاء

گواهی امضاء: توسط دفاتر رسمی

صفحه ۱ از ۲	فرم تعهد و سوگند نامه مسئول فنی	پیوست شماره ۳
-------------	---------------------------------	---------------

اینجانب.....فرزند..... با کد ملی.....فارغ التحصیل رشته.....از دانشگاه.....در مقطع..... با اطلاع کامل از شرح وظایف مسئولین فنی کارگاه های مشمول پروانه بهداشتی کارگاهی(تاسیس و بهره برداری و شناسه نظارت تولید کارگاهی) بشرح زیر، از تاریخ ..... متقاضی پذیرش مسئولیت فنی کارگاه ..... جهت فعالیت در زمینه تولید و بسته بندی فرآورده های تولیدی کارگاه مذکور می باشم.

- ۱- نظارت بر سلامت و کیفیت فرآورده های موجود در کارگاه و پاسخگویی در برابر مراجع ذیصلاح بهداشتی و قانونی مربوطه.
- ۲- اعمال نظارت های پیش بینی شده مطابق مقررات و ضوابط اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی جهت حصول اطمینان از تطابق روش های به کار گرفته شده و تجهیزات مورد استفاده در تولید و کنترل فرآورده به نحوی که فرآورده تولید شده از نظر ایمنی، ماهیت و کیفیت با استانداردهای مربوطه و الزامات قانونی مطابقت داشته باشد.
- ۳- نظارت بر شرایط فنی و بهداشتی سالن تولید و بسته بندی، کلیه انبارها.
- ۴- نظارت بر شرایط حمل و نقل و اطمینان از عدم فساد، آلودگی و آسیب دیدگی فرآورده ها.
- ۵- نظارت بر اجرای سیستم Recall برای جمع آوری فرآورده توزیع شده مرجوعی یا معیوب و یا فرآورده هایی که از سوی اداره کل به هر دلیلی دستور جمع آوری آنها از سطح بازار اعلام شده است .
- ۶- نظارت بر اجرای ضوابط برجسب گذاری و اعمال ماده ۱۱ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی.
- ۷- نگهداری نمونه فرآورده های از هر سری ساخت به تعداد کافی برای انجام سه سری آزمایش تا ۶ ماه پس از انقضاء فرآورده.
- ۸- رسیدگی به شکایات واصله و پیگیری آنها تا حصول نتیجه و پاسخگویی لازم، ضمن اعلام مراتب به معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه .
- ۹- مطابق مقررات و ضوابط جاری و نظارت بر اجرای کنترل فرآورده در سطح عرضه (PMS) و ارائه گزارش آن به معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه.
- ۱۰- مرجوع یا معدوم کردن فرآورده نامنتطب، تحت نظارت معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه.
- ۱۱- نظارت بر انجام نمونه برداری از فرآورده تولیدی و ارسال آن به آزمایشگاه طرف قرارداد (در صورت نبودن آزمایشگاه در محل).
- ۱۲- مستندسازی و حفظ سوابق کلیه اقدامات انجام یافته .

صفحه ۲ از ۲	فرم تعهد و سوگند نامه مسئول فنی	پیوست شماره ۳
-------------	---------------------------------	---------------

و متعهد می گردم:

- ۱- مقررات و ضوابط جاری مربوط به شناسه نظارت کارگاهی را به طور کامل رعایت نمایم.
  - ۲- در صورت انصراف از مسئولیت فنی، ضمن اعلام کتبی مراتب به معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه تا تأیید مسئول فنی واجد شرایط معرفی شده از طرف آن کارگاه (که نباید از یک ماه بیشتر باشد) وظایف خود را به نحو احسن انجام دهم .
  - ۳- در تمام ساعاتی که تقبل نموده ام در کارگاه مزبور حضور داشته و کلیه مسائل فنی و بهداشتی را کنترل نمایم.
  - ۴- در تمام مراحل تهیه، تولید و بسته بندی به رعایت ضوابط طهارت و احکام اسلامی نظارت نموده و از هرگونه تخلفی در این زمینه جلوگیری نمایم .
- ضمناً به اطلاع می رساند اینجانب مسئول فنی کارگاه های .....و.....نیز می باشم./دیگر نمی باشم.
- بدیهی است در صورتیکه خلاف اظهارات فوق ثابت شود مسئولیت قانونی آن بعهدہ اینجانب بوده و معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه حق سلب صلاحیت مسئول فنی اینجانب را خواهد داشت.

تأیید امضاء در یکی از دفاتر رسمی:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

مهر و امضا:

تاریخ:

دانشگاه علوم پزشکی  
معاونت غذا و دارو



تهدیه و مکلفانده مسئول فنی مواضع فنی، آسانسور، آرایشی و بهداشتی

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....  
صادره از ..... دارای مدرک تحصیلی ..... به شماره .....  
مورخ ..... ساکن .....  
تلفن ..... که از تاریخ ..... متقاضی پذیرش مسئول فنی و بهداشتی واحد تولیدی .....  
جهت فعالیت در زمینه .....  
برای ساعات ..... الی ..... (شروع و خاتمه) می باشم و ضمن تعهد به ذات پروردگار یکتا  
سوگند یاد می کنم که :

با اطلاع کامل از شرح وظایف مسئول فنی متعهد می گردم :

- ۱- قوانین و ضوابط و مقررات جاری مربوط به واحد تولیدی را به طور کامل رعایت نمایم .
  - ۲- در صورت انصراف از مسئول فنی و بهداشتی ضمن اعلام کتبی مراتب به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه تا تأیید مسئول فنی و بهداشتی واجد شرایط معرفی شده از طرف آن واحد تولیدی (که نمی بایست از یک ماه بیشتر باشد) وظایف خود را انجام دهم .
  - ۳- در تمام ساعاتی که تقبل نموده ام در واحد تولیدی مزبور حضور داشته و کلیه مسائل فنی و بهداشتی را کنترل نمایم .
  - ۴- در تمام مراحل تهیه ، تولید و بسته بندی به رعایت ضوابط طهارت و احکام اسلامی نظارت نمایم و از هرگونه تخلفی در این زمینه جلوگیری نمایم .
- بدیهی است در صورتیکه خلاف اظهارات فوق ثابت شود مسئولیت قانونی آن بعهده اینجانب بوده و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه حق سلب صلاحیت مسئول فنی و بهداشتی اینجانب را خواهد داشت .

تأیید امضاء ریگی از دفاتر رسمی

نام و نام خانوادگی مسئول فنی