شماره : ..................................

تاريخ : ...................................

فرم درخواست صدور پروانه مسئول فني

***اداره محترم نظارت بر مواد غذايي و بهداشتي دانشگاه علوم پزشکي گناباد***

سلام عليکم

 احتراماً شرکت .................................... به نشاني ..................................................................................... با تلفن ............................ داراي پروانه بهره برداري به شماره ................................... و تاريخ ...................................... از اداره کل نظارت بر مواد غذايي و بهداشتي در زمينه توليد ........................................... در شيفت کاري .......................................... فعال مي باشد.

 بدينوسيله خانم/آقاي ...................................................... داراي کارت شناسايي ملي با شماره ............................................................. و آدرس پستي ....................................................................... را به عنوان مسئول فني شيفت ..................................... کارخانه معرفي و مدارک نامبرده به شرح ذيل ارسال مي گردد.

1. تصوير تمام صفحات شناسنامه
2. تصوير کارت ملی (پشت و رو )
3. تصوير آخرين پروانه بهره برداري
4. عکس (3 قطعه پشت نويسي شده 3\*2)
5. اصل تعهد و سوگند نامه مسئول فني ( با تأييد امضاء محضري )
6. اصل تعهد و سوگند نامه مدير عامل مؤسسه ( با تأييد امضاء محضري )
7. اصل فرم پذيرش مسئول فني و مدير عامل ( با تأييد امضاء محضري )
8. اصل پرسشنامه مسئول فني
9. اصل فرم شرح وظايف مسئول فني و صاحبان مؤسسه
10. اصل حواله بانکي به مبلغ 560000 ريال به حساب 2173319011008 بانك ملي شعبه شهرک قدس کد 1458 به نام ذيحسابي وزارت بهداشت و درمان بابت هزينه صدور پروانه مسئول فني با يك برگ کپي
11. اصل استعفاء مسئول فني قبلي ضمن اعلام تسويه حساب کامل کارخانه
12. اصل پروانه مسئول فني قبلي واحد جهت ابطال
13. تسويه حساب با امور مالي معاونت ( هزينه آزمايشات و ...)
14. مدارکي که جنبه استخدامي دارد (مثل تشخيص هويت، عدم اعتياد، تسويه حساب با صندوق رفاه، کارت پايان خدمت و ...) توسط اين واحد اخذ گرديده است.
15. ارائه تصوير استعفاء مسئول فني کنوني از واحد قبلي که در آن شاغل بوده است.

**نام و نام خانوادگي مدير عامل : مهر و امضاء :**