 معاونت غذا و دارودانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

مدیریت نظارت بر مواد غذایی،آشامیدنی،آرایشی و بهداشتی

اعلام نظر کارشناسی و رای کمیته فنی در مورد تولید قراردادی مطابق با دستورالعمل اجرایی نحوه صدور، اصلاح و

تمدید پروانه بهداشتی تولید قراردادی فرآورده های خوراکی، آشامیدنی،آرایشی و بهداشتی

به شماره 134618/675 مورخ 12/10/1401

|  |
| --- |
| شماره و تاریخ درخواست: نوع درخواست : **صدور 🞎 تمدید 🞎** **تغییر،اصلاح 🞎** و......... |
| **اظهار نظر کارشناس/کارشناسان کنترل مواد غذایی،آشاميدني،آرايشي وبهداشتی شبکه بهداشت و درمان شهرستان............................... بازدید کننده از واحد تولیدی**  شرکت/ کارخانه/کارگاه سفارش گیرنده........................................................... با داشتن امتیاز **PRPS** = از نظر تجهیزات تولید و آزمایشگاه توان تولید و کنترل های لازم را دارا بوده وهمچنین جهت فرآورده/فرآورده های مورد درخواست سفارش دهنده، دارای پروانه بهداشتی ساخت می باشد، لذاصدور/تمدید/اصلاح پروانه ساخت قراردادی فرآورده /فرآورده های مورد درخواست در بندیک قرارداد ارائه شده (موضوع قرار داد).به شماره .......................................... تاریخ ........................:  1-تایید می گردد 2- تایید نمی گردد 3- مشروط به:  **نام و نام خانوادگی** **و امضاء نام و نام خانوادگی** **و امضاء نام و نام خانوادگی** **و امضاء** |
| **اظهار نظر کارشناس/کارشناسان مديريت نظارت بر مواد غذایی،آشاميدني،آرايشي وبهداشتی بازدید کننده از واحد تولیدی**  شرکت/ کارخانه/کارگاه سفارش گیرنده........................................................... با داشتن امتیاز **PRPS** = از نظر تجهیزات تولید و آزمایشگاه توان تولید و کنترل های لازم را دارا بوده وهمچنین جهت فرآورده/فرآورده های مورد درخواست سفارش دهنده، دارای پروانه بهداشتی ساخت می باشد، لذاصدور/تمدید/اصلاح پروانه ساخت قراردادی فرآورده /فرآورده های مورد درخواست در بندیک قرارداد ارائه شده (موضوع قرار داد).به شماره .............................. تاریخ ........................:  1-تایید می گردد 2- تایید نمی گردد 3- مشروط به:  **نام و نام خانوادگی** **و امضاء نام خانوادگی** **و امضاء نام و نام خانوادگی** **و امضاء** |
| اظهار نظر مدیر نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی**(فقط موارد تمدیدی)** و امضاء  **مشروط**  **عدم تأييد**  **تأييد**  اظهار نظر کمیته فنی تخصصی همراه با نام و نام خانوادگی و امضا اعضاء  **تأييد**  **عدم تأييد**  **مشروط**  **نام و نام خانوادگي و امضاء اعضاء کمیته فنی :**  **موارد شرط: تاريخ کمیته فنی : .......................** |