|  |  |
| --- | --- |
| **درخواست تمدید پروانه بهداشتی ساخت (تولید قرار دادی)** | **تاريخ:** |
| **نام سفارش دهنده** |
| **نام سفارش گیرنده :** |

**1- مشخصات متقاضی پروانه ساخت (تولید قرار دادی)یا سفارش دهنده و واحد تولیدی :**

|  |  |
| --- | --- |
| **متقاضی پروانه ساخت یا سفارش دهنده** | **واحد سفارش گیرنده** |
| نام شرکت/کارخانه/کارگاه :  کد ده رقمی ثبت منبع یاشناسه یا شماره ثبت شرکت:  تاریخ صدورکد ثبت منبع/ ثبت شرکت:  آدرس: تلفن: | نام (ذکر شده در ثبت منبع):  آدرس(ذکر شده در ثبت منبع):  کد ده رقمی ثبت منبع و تاریخ صدور:  تلفن : تلفن همراه مدیرعامل/یا مدیر: |
| نوع واحد(یکی از رسته های زیر انتخاب و تایپ گردد)  تولیدی و بسته بندی فقط بسته بندی فعالیتهای دیگر | نوع واحد: (یکی از رسته های زیر انتخاب و تایپ گردد)  تولیدی و بسته بندی فقط بسته بندی فعالیتهای دیگر |

**2- پروانه های واحد تولیدی(سفارش گیرنده):**

|  |
| --- |
| شماره و تاریخ صدور پروانه ساخت متناظر با فرآورده مورد درخواست**:**  **شماره و تاریخ پروانه ساخت تولید قرار دادی :**  نوع درخواست : (یکی از موارد زیر انتخاب شود)  صرفا تمدید  تمدید با تغییر یا اصلاح در زمینه ............................................................................................................................................................ |
| **مشخصات مسئول فنی یا مسئولین فنی ناظر بر تولید قرار دادی:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | نام و نام خانوادگي مسئول/ مسئولین فني | رشته و مقطع تحصيلي | شماره پروانه مسئول/ مسئولین فني | شماره و تاریخ اعتبار کارت مسئول/مسئولین فنی | شیفت مندرج در پروانه | شماره تلفن همراه | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | **نشانی پستی:** | | | | **آدرس پست الکترونیک** | | | |

**3- مشخصات فرآورده :**

|  |
| --- |
| نام فرآورده : مورد مصرف :  نام / نام هاي تجاري فرآورده (متعلق به متقاضی پروانه/سفارش دهنده):  مشخصات ظروف بسته بندی (ذكر نام شيميايي مطابق با مجوز ورود يا پروانه ساخت) :  وزن یا حجم خالص فرآورده : |

**نام و نام خانوادگی و امضاء و مهرمسئول فنی / مسئولین فنی ( ناظر بر تولید قرار دادی):**

**صفحه 1 از 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **درخواست تمدید پروانه بهداشتی ساخت (تولید قرار دادی)** | **تاريخ:** |
| **نام سفارش دهنده:** |
| **نام سفارش گیرنده :** |
| **نام فرآورده:** |

**4- فرمول مواد تشکیل دهنده جهت فرآوری محصول :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام ماده اولیه** | **نام تجاری** | **نام شیمیایی به لاتین** | **درصد** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |

5-روش فرآوری :روش فرآوری به اختصار شرح داده شود : (روش فرآوري بايد با فرمول ارائه شده مطابقت داشته باشد)

|  |
| --- |
|  |

**نام و نام خانوادگی و امضاء و مهرمسئول فنی / مسئولین فنی ( ناظر بر تولید قرار دادی):**

**صفحه 2 از 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **درخواست تمدید پروانه بهداشتی ساخت (تولید قرار دادی)** | **تاريخ:** |
| **نام سفارش دهنده:** |
| **نام سفارش گیرنده :** |
| **نام فرآورده:** |

**6- ویژگیهای فیزیکی ، میکروبی و شیمیایی فرآورده نهایی : (ويژگيها بايد با فرمولاسيون ارائه شده مطابقت داشته بلاشد)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **آزمایش های انجام شده** | **نتیجه آزمون** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |

**جهت ادامه از پشت برگه استفاده شود**

|  |
| --- |
| 7- نام و شماره یا شماره های ضوابط و مقررات ملی / بین المللی بهداشتی (مورد تایید سازمان غذا و دارو) مورد استناد در تهیه فرآورده  **..........................................................................................................................................................................**  **نام و نام نام و نام خانوادگی و امضاء و مهر مسئول فنی/ مسئولین فنی ( ناظر بر تولید قرار دادی):** |
| **نام و نام خانوادگی کارشناسان /کارشناس شبکه بهداشت ودرمان شهرستان ........................ کارشناسان /کارشناس مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی بازدید کننده از واحد تولیدی همراه اظهار نظر صریح و تاریخ و امضاء**  شرکت/ کارخانه/ کارگاه ................................ تولیدکننده ..................................... از نظر تجهیزات تولید و آزمایشگاه توان تولید و کنترل های لازم را داراست و ويژگيهاي فيزيكي و شيميايي و ميكروبي محصول ................................. متعلق به شرکت/ کارخانه/ کارگاه ................................. و فرمولاسیون ارائه شده با معیارهای ملی مصوب و ضوابط جاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مطابقت داردو با صدور پروانه ساخت تولید قرار دادی **موافقت می گردد/ موافقت نمی گردد.**  **نام و امضاء نام و امضاء نام و امضاءPRPS:** |
|  |
| اظهار نظر نهایی مديريت نظارت بر مواد غذایی، آشاميدني، آرايشي و بهداشتی همراه با تاریخ و امضاء  **مشروط به:**  **عدم تأييد**  **تأييد** |

**صفحه 3 از 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **درخواست تمدید پروانه بهداشتی ساخت (تولید قرار دادی)** | **تاريخ:** |
| **نام سفارش دهنده:** |
| **نام سفارش گیرنده :** |
| **نام فرآورده:** |

**ادامه ویژگیهای فیزیکی ، میکروبی و شیمیایی فرآورده نهایی : (ويژگيها بايد با فرمولاسيون ارائه شده مطابقت داشته بلاشد)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **آزمایش های انجام شده** | **نتیجه آزمون** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**نام و نام خانوادگی و امضاء و مهرمسئول فنی / مسئولین فنی ( ناظر بر تولید قرار دادی):**

**صفحه 4 از 4**