معاون محترم غذا و دارو اصفهان / مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ....

با سلام و احترام

بدینوسیله آقای / خانم ............................................... مسئول فنی این شرکت/ کارخانه / کارگاه جهت طی دوره آموزش در زمینه آشنایی با روشهای آزمایشگاهی (شیمی و میکروبی) به منظور کنترل محصولات خطوط تولیدی ......................................................................... معرفی می گردد.

خواهشمند است دستور فرمایید با توجه به مدارک پیوست اقدام لازم به عمل آید.

ضمنا اینجانب صاحب امضاء شرکت/ مدیر کارخانه / کارگاه .......................................................... مسئولیت هرگونه عدم تطابق شرایط مسئول فنی را با محصولات تولیدی و ضوابط جاری معاونت غذا و داروی اصفهان تقبل مینمیایم.

مدارک پیوست:

1-رسید هزینه مربوطه

2- کارت صلاحیت مسئول فنی

3- آدرس ایمیل شرکت/ مدیر کارخانه / کارگاه (الزامی)

4- تلفن مسئول فنی

 مهر و امضا