

تاریخ :	 بسم الله الرحمن الرحيم الله أكbar الله أكبر معاونت غذا و دارو	عنوان فرم: فرم ثبت شکایات (ارگان ها)
شماره ثبت:		شماره فرم: ۰۴-۲۲-۲۲
واحد اطلاع رسانی غذا و رسیدگی به شکایات		
مشخصات شاکی: شماره و تاریخ دیرخانه : <input type="text"/> شماره و تاریخ نامه : <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/> نمونه برداری از سطح عرضه <input type="radio"/> شاکی خصوصی		
مشخصات محصول: <input checked="" type="radio"/> بسته بندی دارای مجوز <input type="radio"/> بسته بندی دارای مشخصات <input checked="" type="radio"/> غیر بسته بندی (فله ای) <input type="radio"/> وارداتی دارای پروانه بهداشتی		
نام محصول : نام تجاری محصول : شماره پرونده ساخت : شناسه نظارت : پرونده بهداشت ورود :		
آدرس و تلفن تولید کننده : آدرس محل عرضه : عوارض مصرف : شرح مختصر شکایت :		
اداره نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی / آرایشی و بهداشتی با توجه به شکایت مطروحه ، لطفاً بررسی لازم انجام و نتیجه همراه با مستندات اقدامات انجام شده به این واحد منعکس گردد .		
تاریخ و امضاء ثبت کننده شکایت		
مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی		
تاریخ ورود به اداره غذا : شماره داخلی اداره غذا : اقدامات انجام شده توسط کارشناس :		
<input checked="" type="checkbox"/> بررسی و شناسایی محل تولید <input checked="" type="checkbox"/> بررسی شرایط تولید کارخانه <input checked="" type="checkbox"/> نمونه برداری از □ انبار □ خط تولید □ سطح عرضه و ارسال نمونه به آزمایشگاه		
نوع آزمون درخواستی: <input type="checkbox"/> میکروبی <input type="checkbox"/> شیمیایی <input type="checkbox"/> مطابقت با استاندارد <input type="checkbox"/> قابلیت مصرف انسانی سایر آزمونها..... شماره و تاریخ نظریه آزمایشگاه :		
تاریخ ارسال نمونه به آزمایشگاه :		

عنوان فرم: فرم ثبت شکایات (ارگان‌ها)	شماره فرم: ۲۲-۲۲-۰۴	تاریخ:
معاونت غذا و دارو	بسم الله الرحمن الرحيم الله أكمل الباري الله أكمل العزائم	شماره ثبت:

○ اخطار کتبی به کارخانه

○ معرفی واحد تولیدی به مراجع قضایی دادگاه تعزیرات

○ تعطیلی واحد تولیدی

○ توفیق

○ پلمپ

○ سایر

نظریه کارشناس:

تاریخ و امضاء مسئول اداره نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی / آرایشی و بهداشتی تاریخ و امضاء کارشناس گروه نظارت بر

واحد اطلاع رسانی غذا و رسیدگی به شکایات

○ مکاتبه با ارگان / دانشگاه مربوطه و اداره کل طی نامه شماره تاریخ

○ پیگیری مکاتبه با دانشگاه مربوطه طی نامه شماره تاریخ

○ گزارش دهی به امور استانهای اداره کل طی نامه شماره تاریخ

○ اعلام نتیجه رسیدگی به ارگان مربوطه طی نامه شماره تاریخ

○ سایر

توضیحات:

تاریخ و امضاء پیگیری کننده شکایت

واحد حقوقی

ارسال پرونده به تعزیرات دادگاه شماره و تاریخ فرم کمیسیون ماده ۱۱:

تاریخ طرح در کمیسیون ماده ۱۱: رای کمیسیون ماده ۱۱: رای صادره نهایی:

توضیحات:

تاریخ و امضاء مسئول امور حقوقی