

**[ فرم پرسشنامه و تعهد نامه مدیر مسئول فنی مؤسسات ]**

مشخصات:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

آدرس محل سکونت: تلفن:

سوابق کاری مدت سمت مؤسسه شماره پروانه مسئول فنی اگر دارد.

۱.  
۲.  
۳.  
۴.

مؤسسه ای که مسئولیت فنی آن را بعهده میگیرید کدامیک از محصولات زیر را تهیه می نمایند. نوع محصول ذکر شود.

مواد خوردنی  آشامیدنی  آرایشی  بهداشتی

با اطلاع از حدود وظایف مسئولین فنی و صاحبان مراکز تولیدی مشمول قانونی که یک نسخه از آن به اینجانبان تحویل داده شده مسئولیت فنی واحد ..... جهت ساعت ..... تا ..... قبول نموده ضمناً تعهد می نمایم که در صورت ضرورت در کلاس آموزشی مربوطه که توسط اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی تشکیل خواهد شد شرکت نمایم.

اینمانب مدیر مؤسسه هزینه

کارآموزی نامبرده در فوق را قبول نموده ضمناً تعهد می نمایم بدون کسب مجوز از اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی نسبت به تعویض مسئول فنی فوق الذکر اقدام ننمایم.

اینجانب ..... مدیر عامل شرکت ..... به استناد ماده ۲ آیین نامه اجرایی

موسس

ماده ۷ از قانون مواد خوردنی و آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب سال ۲۶

سرکار خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از.....

جناب آقای

را بعنوان مسئول فنی ساعات ..... تا ..... خط ..... معرفی می نمایم و شرایط

خطوط

لازم برای اجرای شرح وظایف تعیین شده برای نامبرده طی دستورالعمل ها و ضوابط وزارت بهداشت را فراهم خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

تاریخ

گواهی امضاء : توسط دفتر اسناد رسمی :

اینجانب ..... دارای مشخصات فوق الذکر با اطلاع از مواد ۲ و ۳ و ۹ آیین نامه مذکور و

شرح وظایف مسئول فنی و ضوابط دستورالعمل های صادره از سوی اداره کل نظارت و ماده ۷ قانون کار

و تبصره های آن مسئولیت فنی ساعات ..... تا ..... خط .....

خطوط

شرکت ..... را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

تاریخ

گواهی امضاء : توسط دفتر اسناد رسمی :

بسمه تعالی

تعهد و سوگند نامه موسس و سرمایه گذار شرکت - کارخانه - کارگاه مواد خوردنی - آسامیدنی -

آرایشی و بهداشتی اینجانب | فرزند | شماره شناسنامه

صادره از | متولد | ساکن

بعنوان موسس و سرمایه گذار موسسه | تولید کننده محصولات

در ساعات الی ضمن تعهد به پروردگار یکتا سوگند یاد میکنم که :

- ۱- در ساعات اعلام شده برابر فرمول ارائه شده به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و با استفاده از مواد اولیه مرغوب و قابل مصرف و تحت نظر مسئول فنی مشغول تولید بوده و ملزم به رعایت کلیه مسائل فنی بهداشتی و نظرات و پیشنهادات سازنده مشول فنی در این زمینه برابر قوانین موجود باشم .
- ۲- در تمام موارد مربوط به تهیه مواد اولیه و جهت تولید و بسته بندی و عرضه محصولات رعایت ضوابط موجود و نظارت و احکام اسلامی را نموده و از هر گونه تخلفی در این زمینه خود داری نمایم .
- ۳- همواره مصلحت جامعه را بر منافع مادی موسسه و خود مقدم داشته و ناقض مقررات اسلامی و بهداشتی و فنی و و شرایط استثنائی مصوبه نیام .
- ۴- در صورت عدم رعایت مقررات وضع شده و تعهدات خویش در کارخانه مجوز و یا پروانه ساخت صادره را بلافاصله جهت اتخاذ هرگونه تصمیم قضی و در صورت لزوم ابطال آن تسلیم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نموده و خود مشول هر گونه ضرر و زیان ناشی از آن بوده و هیچگونه اعتراض و مسئولیتی متوجه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نخواهد بود .

امضاء

تائید امضاء بوسیله یکی از دفاتر رسمی

بسمه تعالی

اینجاب	فرزانه	ساره سنانامه	صادره از
متولد			
فارغ التحصیل از دانشکده	دانشگاه		اساتذجه
فارغ التحصیل شده ام	مستویب فنی موسسه		تولید کننده
تاریخ		برای ساعات الی	

( شروع و خاتمه ) را تقبل نموده و ضمن تعهد به پروردگار یکتا سوگند یاد میکنم که :

- ۱- در تمام ساعاتی که تقبل نموده ام در موسسه مزبور حضور داشته و کلیه مسائل فنی و بهداشتی را کنترل نمایم
- ۲- در تمام مراحل تهیه و تولید و بسته بندی به رعایت ضوابط موجود و نظارت و احکام اسلامی نظارت نسایم و از هر گونه تخلفی در این زمینه جلوگیری نمایم .
- ۳- متعهد میگردم چنانچه ثابت گردد اینجاب در ساعات فعالیت موسسه در محل حضور نداشته و یا اینکه علاوه بر این موسسه در محل دیگری از قبیل دولتی ، ملی ، خیریه و خصوصی و نظایر آن شغل موظفی را برای ساعاتی که مشول فنی این موسسه هستم تقبل نموده ام دانشگاه ، عنوان پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی حق دارد که که مرتب را به فواید قضایه اعلام تا اتخاذ تصمیم لازم بعمل آید . در این صورت هیچگونه مسئولیتی متوجه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نخواهد بود .
- ۴- در مشولیت خود مصلحت جامعه را بر منافع مادی موسسه و خود مقدم داشته و از قبض مقررات اسلامی و بهداشتی و فنی معاینات بعمل آورده و در صورت عدم امکان معاینات مراتب را به اداره نظارت بر مواد خوردنی ، اسامی ، آرایشی و بهداشتی اطلاع دهم و پرونده صادره بنام خود را جهت هر گونه اقدام مقتضی تسلیم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نمایم .

امضاء

تائید امضاء بوسیله یکی از دفاتر رسمی

کلیه مدارک پروانه مسئول فنی جمهوری مهران اداره نظارت بر مواد غذایی بهداشتی دانشگاه میباشد

ردیف	شرح	شماره	تاریخ	وضعیت	مدارک
۵-۱	نامه کتبی موسسه به اداره نظارت مبنی بر معرفی مسئول فنی				
۵-۲	تصویر صفحات شناسنامه				
۵-۳	تصویر گواهینامه پایان تحصیلات				
۵-۳	تائید ارزش تحصیلی یا دانشنامه				
۵-۴	۵ قطعه عکس ۳×۴ پشت نویسی شده				
۵-۵	فیش بانکی جهت صدور پروانه مسئول فنی				
۵-۶	اصل پروانه مسئول فنی قبلی				
۵-۷	استعفای قطعی مسئول فنی قبلی				
۵-۸	فرم سوگند نامه مسئول فنی دارای تائیدیه امضاء توسط دفترخانه اسناد رسمی				
۵-۹	فرم سوگند نامه مسئول فنی و مدیر موسسه دارای تائیدیه امضاء توسط دفترخانه اسناد رسمی				
۵-۱۰	فرم جایگزین قرارداد استخدامی مسئول فنی که دارای تائیدیه امضاء توسط دفترخانه اسناد رسمی				
۵-۱۱	فرم پرسشنامه و تعهد نامه مدیر و مسئول فنی موسسه				
۵-۱۲	تصویر پروانه های تاسیس و بهره برداری				
۵-۱۳	تصویر کارت پایان خدمت یا کارت معافیت				
۵-۱۴	معافیت از طرح یا گواهی گذراندن طرح (برای مشمولین طرح نیروی انسانی)				
۵-۱۵	تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان یا دفترچه اقساط				

نام و امضاء

سرپرست اداره نظارت بر مواد غذایی ، آرایشی و بهداشتی

نام و امضاء

کارشناس بررسی کننده مدارک