اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل	جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	سازمان غذا و دارو

عنوان	فرم صورتجلسه اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل				
شماره	FRM-NTS-NTS-003	تاریخ صدور	1398/11/19	شماره بازنگری	00

مکان برگزاری :	تاریخ جلسه:	ساعت شروع:	ساعت خاتمه:
نوع جلسه: جلسه روسا □ جلسه اداره / گروه □ جلسه فنی سامانه ها □ کمیته □ سایر □			
موضوع جلسه :			
شرح و مصوبات جلسه :			

ردیف	نام و نام خانوادگی	امضا	ردیف	نام و نام خانوادگی	امضا
۱			۶		
۲			۷		
۳			۸		
۴			۹		
۵			۱۰		