

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان ایلام

معاونت غذا و دارو

اینجانب مدیر عامل / مدیر موسس شرکت
به استناد ماده ۳ آئین نامه اجرایی ماده ۷ از قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، ارایشی و بهداشتی مصوب سال ۱۳۸۷
سرکارخانم/ جناب آقای فرزند به شماره شناسنامه
صادره از را به عنوان مسئول فنی ساعات الی خط / خطوط
معرفی می نمایم و شرایط 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 یکی از دفاتر اسناد رسمی)

اینجانب دارای مشخصات فوق الذکر باطلاع از مواد ۳، ۴، ۸ و ۹ آئین 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 مهر و امضاء/تاریخ
(گواهی امضاء توسط یکی از دفاتر اسناد رسمی)