

<p>کد مدرک: - ۱۳۹۳- SP- Fo- ۰۰۴۲ تاریخ صدور: ۱۳۹۳/۱/۲۶ شماره بازنگری: - تاریخ بازنگری: - صفحه ۱ از ۲</p>	<p>تعهد و سوگندنامه مسئول فنی انبار</p>	<p>سازمان غذا و دارو اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی</p>
--	---	---

اینجانب..... فرزند..... باکدملی..... فارغ التحصیل رشته.....

از دانشگاه..... در مقطع..... با اطلاع کامل از شرح وظایف مسئول فنی برای انبار بشرح زیر، از تاریخ..... متقاضی

پذیرش مسئولیت فنی انبار..... جهت نگهداری مواد و فرآورده های غذایی / آرایشی و بهداشتی می باشم .

۱- نظارت بر نحوه ورود، نگهداری و خروج فرآورده ها

۲- نظارت بر شرایط نگهداری فرآورده ها

۳- نظارت بر شرایط حمل و نقل و اطمینان از عدم فساد، آلودگی و آسیب دیدگی فرآورده ها

۴- مستند سازی و حفظ سوابق کلیه اقدامات انجام یافته

۵- نظارت و کنترل بر عدم نگهداری هرگونه ماده یا فرآورده فاقد مجوز از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تاریخ مصرف گذشته، فاسد، غیر

قابل مصرف و قاچاق در انبار

۶- ارائه گزارش به معاونت غذا و دارو مربوطه در صورت مشاهده هرگونه ماده یا فرآورده فاقد مجوز، تاریخ مصرف گذشته، فاسد، غیر قابل مصرف و

قاچاق (در حضور کارشناسان و با تنظیم صورتجلسه، از چرخه مصرف انسانی خارج گردد)

۷- ارائه گزارش در آخر ماه به معاونت غذا و دارو مطابق با موارد ذیل:

- نام و آدرس فرد یا شرکتی که به وی کالا فروخته شده است.

- مشخصات کامل کالا (نام کالا، وزن)

و متعهد می گردم:

۱- قوانین و ضوابط و مقررات جاری مربوط به نگهداری کالا را به طور کامل رعایت نمایم.

۲- در صورت انصراف از مسئولیت فنی ضمن اعلام کتبی مراتب به معاونت غذا و دارو مربوطه، تا معرفی مسئول فنی واجد شرایط توسط آن انبار و

صدور پروانه مسئول فنی (که نباید از یک ماه بیشتر باشد) وظایف خود را انجام دهم .

۳- کلیه مسائل فنی و بهداشتی را در انبار کنترل نمایم.

<p>کد مدرک: - ۱۳۹۳- SP- Fo- ۰۰۴۲ تاریخ صدور: ۱۳۹۳/۱/۲۶ شماره بازنگری: - تاریخ بازنگری: - صفحه ۲ از ۲</p>	<p>تعهد و سوگندنامه مسئول فنی انبار</p>	<p>سازمان غذا و دارو اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی</p>
--	---	---

۴- در صورت مشاهده هرگونه ماده یا فرآورده فاقد مجوز از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تاریخ مصرف گذشته، فاسد، غیر قابل مصرف و قاچاق در انبار گزارش آن را به معاونت غذا و دارو ی مربوطه تحویل و درحضور کارشناسان از چرخه مصرف انسانی خارج نمایم.

بدیهی است در صورتیکه خلاف اظهارات فوق ثابت شود مسئولیت قانونی آن بعهدہ اینجانب بوده و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه حق سلب صلاحیت مسئول فنی اینجانب را خواهد داشت.

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تأیید امضاء در یکی از دفاتر رسمی:

مهر و امضا:

تاریخ:

سازمان غذا و دارو

<p>کد مدرک: - ۱۳۹۳- SP- Fo- ۰۰۴۲ تاریخ صدور: ۱۳۹۳/۱/۲۶ شماره بازنگری: - تاریخ بازنگری: - صفحه ۳ از ۲</p>	<p>تعهد و سوگندنامه مسئول فنی انبار</p>	<p>سازمان غذا و دارو اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی</p>
--	---	---

سازمان غذا و دارو