

توسط متقاضی و مسئول فنی

صادره از

تاریخ

دارنده معروفی نامه از سازمان جهادکشاورزی استان به شماره

اینجانب

متقاضی فعالیت مشاغل خانگی برای آماده سازی و بسته بندی فرآورده
ناظر بر بهداشت مواد غذایی، متعهد می شوم موارد ذیل را بطور کامل رعایت نموده و در صورت عدم رعایت هر یک از بندهای آن به معاونت غذا و دارو و کالات و اجازه می دهم تا راساً نسبت به ابطال ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی اینجانب اقدام نموده و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.

- رعایت کامل ضوابط فنی و بهداشتی مصوب سازمان غذا و دارو در طی دوره فعالیت
- اجازه بازرگانی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی واحد مسکونی در هر زمان که مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو تشخیص دهنند را به ایشان میدهم و منع ورود آنها به محل فعالیت نشوم.
- انجام نمونه برداری و آزمون مواد اولیه و فرآورده توسط مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو
- رعایت الزامات کلی دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار
- عدم درج لوگو سازمان غذا و دارو بر روی برچسب
- حفظ و نگهداری کلیه سوابق مربوط به کنترل سلامت و ایمنی فرآورده

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

متعهد می شوم موارد ذیل را انجام و گزارش اقدامات را به

به شماره مسئولیت فنی

اینجانب

معاونت غذا و دارو به عنوان ناظر ارائه نمایم:

- بازرگانی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی، شرایط آماده سازی و بسته بندی فرآورده، برچسب گذاری و عرضه
- نمونه برداری از مواد اولیه و فرآوردهنهایی بطور ادواری و تصادفی
- ارسال نمونه جهت انجام آزمون های سلامت به یکی از آزمایشگاههای تایید صلاحیت شده سازمان غذا و دارو و حفظ و ارائه سوابق آن به معاونت غذا و دارو
- گزارش مشاهده هرگونه مغایرت در الزامات و شرایط فنی و بهداشتی تعیین شده و یا برچسب فرآورده و یا شرایط مندرج در دستورالعمل
نحوه ثبت گواهی اظهار

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی: