

تعهد و سگندنامه مسئول فنی بهداشتی

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه و کد ملی صادره از فارغ التحصیل رشته از دانشگاه در مقطع که از تاریخ متقاضی پذیرش مسئولیت فنی و بهداشتی کارگاه جهت فعالیت در زمینه تولید کلیه مواد و فرآورده های می باشم و ضمن تعهد به ذات پروردگار یکتا سگند یاد می کنم که:

با اطلاع کامل از شرح وظایف (پیوست شماره ۲-۲-۱) جهت مسئول فنی و بهداشتی متعهد میگردم:

- ۱- قوانین و ضوابط و مقررات جاری مربوط به شناسه نظارت را بطور کامل رعایت نمایم.
- ۲- در صورت انصراف از مسئول فنی و بهداشتی ضمن اعلام کتبی مراتب به معاونت غذا و دارو دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی مربوطه تا تأیید مسئول فنی و بهداشتی واجد شرایط معرفی شده از طرف آن کارگاه (که نمی بایست از یکماه بیشتر باشد) وظایف خود را انجام دهم.
- ۳- در تمام ساعاتی که تقبل نموده ام در کارگاه مزبور حضور داشته و کلیه مسائل فنی و بهداشتی را کنترل نمایم.
- ۴- ضمناً به اطلاع می رساند اینجانب مسئول فنی کارگاه های نیز می باشم.
- ۵- در تمام مراحل تهیه، تولید و بسته بندی به رعایت ضوابط طهارت و احکام اسلامی نظارت نمایم و از هرگونه تخلفی در این زمینه جلوگیری نمایم.

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

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تأیید امضاء در یکی از دفاتر اسنادرسی:

امضاء

پیوست شماره ۱-۲

کد مدرک: PEI/CrV4/0036

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

اینجانب / اینجانبان مدیر عامل / موسس / موسسین کارگاه

سرکار خانم / جناب آقای فرزند به شماره شناسنامه

صادره از را بعنوان مسئول فنی مواد و فراورده های معرفی می نمایم و شرایط لازم برای

اجرای شرح وظایف تعیین شده برای نامبرده طی دستورالعمل ها و ضوابط سازمان غذا و دارو را فراهم خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی:

کواهی امضاء توسط دفتر اسناد رسمی:

مهر و امضاء

تاریخ:

اینجانب دارای مشخصات فوق الذکر با اطلاع از شرح وظایف مسئول فنی، مسئولیت فنی تولید و بسته

بندی مواد و فراورده های کارگاه را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی:

کواهی امضاء توسط دفتر اسناد رسمی:

مهر و امضاء

تاریخ:

شرح وظایف مسئول بهداشتی

- ۱ - نظارت بر سلامت و کیفیت مواد و فرآورده های غذایی ، آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی موجود در کارگاه و پاسخگویی در برابر مراجع ذیصلاح بهداشتی و قانون مربوطه.
- ۲ - اعمال نظارت های پیش بینی شده مطابق ضوابط سازمان غذا و دارو جهت حصول اطمینان از تطابق روش های به کار گرفته شده و تجهیزات مورد استفاده در تولید و کنترل محصول به نحوی که محصول تولیدشده از نظر ایمنی، ماهیت و کیفیت با ضوابط و مقررات مربوطه و الزامات قانونی مطابقت داشته باشد.
- ۳ - نظارت بر شرایط فنی و بهداشتی سالن تولید - بسته بندی و انبارها.
- ۴ - نظارت بر شرایط حمل و نقل و اطمینان از عدم فساد آلودگی و آسیب دیدگی محصولات.
- ۵ - نظارت بر اجرای سیستم Recall برای جمع آوری محصولات توزیع شده مرجوعی یا معیوب و یا محصولاتی که از سوی سازمان غذا و دارو به هر دلیلی دستور جمع آوری آنها از سطح بازار اعلام شده است .
- ۶ - نظارت بر اجرای ضوابط برچسب گذاری.
- ۷ - نگهداری نمونه محصولات از هر سری ساخت به تعداد کافی برای سه سری آزمایش تا ۶ ماه پس از انقضای محصول.
- ۸ - رسیدگی به شکایات واصله و پیگیری آنها تا حصول نتیجه و پاسخگویی لازم .
- ۹ - نظارت بر اجرای کنترل محصول در سطح عرضه (PMS) و ارائه گزارش آن به سازمان غذا و دارو مطابق با ضوابط آن سازمان.
- ۱۰ - حرجوع یا معوم کردن محصول نامنتطبق، تحت نظارت معاونت غذا و دارو دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی مربوطه.
- ۱۱ - در صورت نبودن آزمایشگاه در محل نظارت بر انجام نمونه برداری از محصول تولیدی و ارسال آن به آزمایشگاه طرف قرارداد.
- ۱۲ - مستندسازی و حفظ سوابق کلیه اقدامات انجام یافته .

امضاء مسئول فنی بهداشتی:

امضاء مدیرعامل / موسس / موسسین:

باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

معاونت محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کرمان

با سلام و احترام

اینجانب / اینجانبان مدیر عامل / موسس / موسسین کارخانه / کارگاه به استناد

تبصره ۷ ماده قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی؛ سرکار خانم / جناب آقای فرزند

با کد ملی را بعنوان مسئول فنی کارخانه / کارگاه

معرفی می نمایم و شرایط لازم برای اجرای شرح وظایف تعیین شده برای نامبرده طی دستورالعمل ها و ضوابط اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی را فراهم خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی مدیر عامل / موسس / موسسین

امضاء

آدرس واحد تولیدی:

شماره موبایل کارفرما:

شماره موبایل مسئول فنی:



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کرمان
معاونت غذا و دارو

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پوست:

تعهد و سوگند نامه مسئول فنی

اینجانب..... فرزند..... شماره شناسنامه..... صادره از.....
متولد..... از دانشگاه..... (با درجه..... فارغ التحصیل شده ام) مسئولیت
فنی موسسه..... تولید کننده محصولات..... برای ساعات.....
.....الی..... تقبل نموده و ضمن تعهد به ذات یکتا سوگند 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 و احکام اسلامی نظارت و از هرگونه تخلفی در این زمینه جلوگیری نمایم .
- ۳- متعهد میگردم چنانچه ثابت گردد اینجانب در ساعات فعالیت در محل حضور نداشته و یا اینکه علاوه بر این موسسه در محل دیگری از قبیل مؤسسات دولتی ، ملی ، خیریه و خصوصی و نظایر آن شغل موظفی را برای ساعاتیکه مسئول فنی این موسسه هستم تقبل نمایم وزارت بهداشت حق دارد که مراتب را به قوه قضائیه اعلام تا اتخاذ تصمیم لازم بعمل آید . در این صورت هیچگونه مسئولیتی متوجه وزارت بهداشت و درمان نخواهد بود و پروانه صادره بنام خود را جهت هر گونه اقدام مقتضی تسلیم اداره نظارت بر مواد خوردنی ، آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی نمایم .
- ۴- در مسئولیت خود مصالحت جامعه را بر منافع مادی موسسه و خود مقدم داشته و از نقض مقررات اسلامی و بهداشتی وفنی ممانعت بعمل آورده و در صورت عدم امکان ممانعت مراتب را بوسیله سازمانهای مسئول به اداره کل نظارت بر مواد خوردنی ، آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی اطلاع دهم .

امضاء مسئول فنی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کرمان
معاونت غذا و دارو

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پوست:

تعهد و سوگند نامه مدیر موسسه

- تعهد و سوگند نامه موسس و سرمایه گذار ☐ شرکت
- کارخانه ☐
- کارگاه ☐

اینجانب..... فرزند..... شماره شناسنامه..... صادره از.....
متولد..... ساکن..... بعنوان موسس و سرمایه گذار موسسه تولید کننده محصولات
..... در ساعات..... الی..... ضمن تعهد به ذات یکتا سوگند یاد میکنم که :

۱- در ساعات اعلام شده برابر فرمول ارائه شده به اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی 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 و بهداشتی و نظرات و پیشنهادات سازنده مسئول فنی در این زمینه برابر قوانین
موجود باشم .

۲- در تمام موارد مربوط به تهیه مواد اولیه جهت تولید و بسته بندی و عرضه محصولات رعایت ضوابط موجود و احکام اسلامی را نموده و از هرگونه
تخلفی در این زمینه خودداری نمایم .

۳- همواره مصلحت جامعه را بر منافع مادی موسسه و خود مقدم داشته و ناقض مقررات اسلامی و بهداشتی و فنی شرایط استثنائی نباشم .

۴- در صورت عدم رعایت مقررات وضع شده و تعهدات خویش در کارخانه مجوز و یا پروانه بهره برداری صادره را بلا فاصله جهت اتخاذ هر گونه تصمیم
مقتضی و در صورت لزوم ابطال آن تسلیم اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی نموده و خود مسئول هر گونه ضرر و زیان ناشی از آن بوده و هیچگونه
اعتراض و مسئولیتی متوجه وزارت بهداشت و درمان نخواهد شد .

امضاء مدیر مؤسسه

مدارک مربوط به معرفی مسئول فنی و بهداشتی کارگاهها

۱- درخواست کتبی مدیرعامل / موسس / موسسین کارگاه

۲- ارائه فرم معرفی و تقبل مسئولیت فنی با مدیرعامل / موسس / موسسین کارگاه (پیوست شماره ۱-۲)

۳- مدرک تحصیلی (اصل و کپی)

۴- اصل پروانه مسئول فنی مستعفی به همراه اصل استعفانامه و تسویه حساب

۵- تصویر کلیه صفحات شناسنامه و کارت ملی

۶- یک قطعه عکس

۷- تصویر پشت و روی کارت پایان خدمت برای آقایان

۸- تعهد و سogندنامه مسئول فنی (پیوست ۲-۲)

۹- کپی شناسه نظارت

۱۰- فرمهای قرارداد

کد مدرک: F-Fw031-002-0

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۰/۲۴

تاریخ بازنگری: -

صفحه ۱ از ۱

فرم تعهد نامه محضری مبنی بر رعایت حداقل اصول و الزامات بهداشتی

توسط متقاضی و مسئول فنی

اداره کل امور

فرآورده های غذایی و آشامیدنی

اینجانب	دارنده معرفی نامه از سازمان جهادکشاورزی استان به شماره	تاریخ	صادره از
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 کالت 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 بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی واحد مسکونی در هر زمان که مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو تشخیص دهند را به ایشان میدهم و مانع 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			
نام و نام خانوادگی متقاضی:		تاریخ و امضاء:	
اینجانب	به شماره مسئولیت فنی	متعهد می شوم موارد ذیل را انجام و گزارش اقدامات را به	
معاونت غذا و دارو به عنوان ناظر ارائه نمایم:			
- بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی، شرایط آماده سازی و بسته بندی فرآورده، برچسب گذاری و عرضه - نمونه برداری از مواد اولیه و فرآورده نهایی 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			
نام و نام خانوادگی مسئول فنی:		تاریخ و امضاء:	

اداره کل امور
فرآورده های غذایی و آشامیدنی
سند معتبر