



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت غذا و دارو

کد مدرک: SP- Fo- 1393- 0084

پیوست شماره ۲

صفحه ۱ از ۲

تعهد و سوگند نامه مسئول فنی واحدهای مشمول مجوز بهداشتی فعالیت مشاغل خانگی

اینجانب.....فرزند..... با کد ملی.....فارغ التحصیل رشته.....از دانشگاه.....در مقطع..... با اطلاع کامل از شرح وظایف مسئولین فنی واحدهای مشمول مجوز بهداشتی فعالیت مشاغل خانگی بشرح زیر، از تاریخ..... متقاضی پذیرش مسئولیت فنی واحد..... جهت فعالیت در زمینه تولید و بسته بندی فرآورده تولیدی واحد مذکور می باشم.

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

و متعهد می گردم:

- ۱- مقررات و ضوابط جاری مربوط به مجوز بهداشتی فعالیت مشاغل خانگی را به طور کامل رعایت نمایم.
- ۲- در صورت انصراف از مسئولیت فنی، ضمن اعلام کتبی مراتب به معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه تا تأیید مسئول فنی واجد شرایط معرفی شده از طرف آن واحد (که نباید از یک ماه بیشتر باشد) وظایف خود را به نحو احسن انجام دهم .
- ۳- در تمام ساعاتی که تقبل نموده ام در واحد مزبور حضور داشته و کلیه مسائل فنی و بهداشتی را کنترل نمایم.
- ۴- در تمام مراحل تهیه، تولید و بسته بندی به رعایت ضوابط طهارت و احکام اسلامی نظارت نموده و از هرگونه تخلفی در این زمینه جلوگیری نمایم .

ضمناً به اطلاع می رساند اینجانب مسئول فنی واحدهایو.....نیز می باشم. /دیگر نمی باشم.

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

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تأیید امضاء در یکی از دفاتر رسمی:

مهر و امضا:

تاریخ: