

کدمدرک: SP- Fo- 1392- 0018 تاریخ صدور: ۱۳۹۲/۱۱/۱۹ شماره بازنگری:- تاریخ بازنگری:- صفحه ۱ از ۱	فرم درخواست دریافت نشان ایمنی و سلامت	سازمان غذا و دارو اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی
--	--	---

۱- این قسمت توسط واحد تولیدی تکمیل شود	
نام واحد تولیدی:	
نشانی واحد تولیدی:	
نام فرآورده مورد تقاضا:	شماره پروانه ساخت :
نام تجاری فرآورده :	
فرمولاسیون فرآورده :	
ویژگیهای خاص فرآورده که آن را برای دریافت نشان ایمنی و سلامت واجد شرایط معرفی می نماید به همراه مستندات به شرح زیر می باشد:	
ردیف	ویژگی
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	
۶	
نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی :	نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر عامل:
۲- این قسمت توسط دانشگاه علوم پزشکی مربوطه تکمیل شود	
بنا به درخواست ثبت شده به شماره مورخ ضمن پیوست نمودن تصویر برابر اصل شده پروانه ساخت و با توجه به بررسی های بعمل آمده در خصوص رعایت شرایط خوب تولید، کنترل کیفیت، سوابق شکایات واصله و امتیاز PRPs مورد تأیید (فرآورده فوق الذکر برای دریافت نشان ایمنی و سلامت، معرفی می گردد.	
معاون غذا و دارو	شماره :
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	تاریخ:

- **تذکر مهم:** مدت زمان دریافت فرم در خواست تکمیل شده از سوی واحد تولیدی تا اعلام نظر و صدور درخواست از سوی دانشگاه علوم پزشکی نباید بیش از ۱۵ روز باشد.