



کد مدرک: F-Fw23-001-0
 تاریخ صدور: 1401/05/02
 تاریخ بازنگری: -
 صفحه 1 از 3

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 معاونت غذا و دارو

فرم رسیدگی به درخواست صدور / تمدید / اصلاح پروانه ساخت
 (اطلاعات فرآورده)

نوع درخواست: صدور تمدید اصلاح پروانه ساخت

نام و نشانی واحد تولیدی: کارخانه کارگاه

واحد تولیدی:	آدرس کامل پستی:
شناسه ملی شرکت / کد ملی شخص حقیقی:	شماره تلفن:
آدرس پست الکترونیک:	نمبر:
شماره ملی مسئول سلامت کالا:	کد پستی:

2- مشخصات واحد تولیدی

نوع واحد تولیدی	غذایی و آشامیدنی <input type="checkbox"/> بسته بندی <input type="checkbox"/>
نوع فعالیت	تولیدی و بسته بندی <input type="checkbox"/> بسته بندی و ظروف <input type="checkbox"/> فعالیتهای دیگر <input type="checkbox"/>

3- پروانه ها

کد ده رقمی ثبت منبع:				
گروه و دسته خطوط تولیدی:				
نام و نام خانوادگی مسئول / مسئولین فنی	رشته و مقطع تحصیلی	شماره و تاریخ کارت مسئول / مسئولین فنی	تاریخ اعتبار	شیفت مندرج در پروانه
			-	
نشانی پستی:				تلفن و آدرس پست الکترونیک:

4- مشخصات فرآورده

نام فرآورده:	علامت تجاری:	مورد مصرف: خوراکی
مشخصات بسته بندی:		

5- فرمول مواد تشکیل دهنده فرآورده نهایی:

ردیف	نام ماده اولیه	نام انگلیسی	نام شیمیایی در صورت وجود	خلوص (در صورت نیاز)	درصد	مرجع استاندارد

نام و شماره یا شماره های ضوابط و مقررات ملی و در صورت عدم وجود آن، با ضوابط و مقررات بین المللی معتبر در تهیه فرآورده:

6- روش فرآوری:

