

|                                                                                                            |                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| کد مدرک: SP- Fo- 1392- 0030<br>تاریخ صدور: ۱۳۹۲/۱۲/۱۹<br>شماره بازنگری:-<br>تاریخ بازنگری:-<br>صفحه ۱ از ۱ | تعهد رعایت قوانین و مقررات سازمان غذا و دارو | سازمان غذا و دارو<br>اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

## اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی

بدینوسیله اینجانب .....مدیرعامل شرکت ..... به شماره ثبت ..... متعهد می گردم با توجه به دامنه فعالیت تعریف شده، در انجام کلیه امور و وظایف محوله بر اساس مقررات و ضوابط سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اجرای کلیه بندهای " دستورالعمل اجرایی نحوه بررسی، تائید صلاحیت، صدور مجوز و تمدید فعالیت مراکز آموزشی " بطور کامل و صادقانه اقدام نماید و گزارش فعالیت های انجام شده را طی زمان تعیین شده به آن اداره کل ارائه نمایم.

همچنین آن اداره کل می تواند در صورت مشاهده هرگونه تخلف و یا ارائه گزارش نامنتطبق با مقررات اعلام شده توسط این شرکت بدون هیچگونه قید و شرطی نسبت به ابطال مجوز فعالیت صادره اقدام نماید و جبران کلیه خسارتهای مالی و معنوی ناشی از گزارشات نادرست به وزارت بهداشت بر عهده این شرکت خواهد بود.

نشانی شرکت :.....

تلفن:.....

نمابر:.....

نام و نام خانوادگی مدیرعامل

امضاء مدیرعامل و مهر شرکت

نامه در سربرگ شرکت تایپ شود.