

در سربرگ معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی صادر گردد

شماره و تاریخ صدور نامه ، به منزله شماره مجوز و قابل پیگیری می باشد

### اعلام ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی

عطف به درخواست ثبت شده به شماره ..... مورخ ..... متعلق به خانم / آقای ..... و نامه شماره .....

مورخ ..... سازمان جهاد کشاورزی و تعهد نامه محضری شماره ..... با قبول مسئولیت فنی خانم/ آقای

..... با کد شماره ..... جهت آماده سازی و بسته بندی محصول ..... ، بر اساس مدارک ارائه شده در مورخ

..... مورد موافقت و ثبت قرار گرفت.

مدت اعتبار این گواهی از تاریخ صدور به مدت یک سال و تمدید مطابق با دستورالعمل های مربوطه می باشد.

### تذکر:

۱- مطابق با بند ۴-۶ حداقل ضابطه فنی و بهداشتی مشاغل خانگی درج عبارت " " بر روی برچسب محصول با توجه به فرمولاسیون ، الزامی است.

۲- مطابق با بند ۴-۷ حداقل ضابطه فنی و بهداشتی مشاغل خانگی تاریخ تولید و انقضا محصول به مدت ..... بر روی برچسب قید گردد.

۳- برابر درخواست ، اوزان قابل عرضه برای محصول ..... می باشد.

۴- مطابق با بند ۴-۸ حداقل ضابطه فنی و بهداشتی مشاغل خانگی درج عبارت " این محصول مجاز به توزیع در محدوده شهر ..... می باشد " الزامی است.

معاون غذا و دارو

دانشگاه علوم پزشکی .....