



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی

معاونت غذا و دارو

فرم درخواست صدور / تمدید پروانه ساخت و بسته بندی

1- نام و نشانی واحد تولیدی

کارخانه / کارگاه
واقع در
شماره تلفن :
شماره پست تصویری :

2- مشخصات واحد تولیدی

<input type="checkbox"/>	آرایشی و بهداشتی	<input type="checkbox"/>	خوردنی ، آشامیدنی	نوع واحد تولیدی یا بسته بندی
<input type="checkbox"/>	فعالیت های دیگر	<input type="checkbox"/>	تولیدی و بسته بندی	نوع فعالیت
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	فقط بسته بندی	

3- پروانه ها

شماره پروانه بهره برداری از وزارت صنایع یا جهاد سازندگی :
شماره پروانه بهره برداری از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی :
پروانه مسئول فنی:
نام و نام خانوادگی مسئول فنی: :
نشانی :
مدارج تحصیلی:
تلفن:

4- مشخصات فرآورده

نام فرآورده :
مورد مصرف :
مشخصات ظروف بسته بندی :
وزن یا حجم خالص فرآورده :

5- فرمول مواد تشکیل دهنده جهت فرآوری محصول

ردیف	نام	نام تجارتي	نام شیمیایی به لاتین	درصد
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

6- روش فرآوری

روش فرآوری به اختصار شرح داده شود :

مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی

کارشناس مربوطه:

7- ویژگی های فیزیکی ، میکروبی و شیمیایی فرآورده نهایی :

ردیف	آزمایش های انجام شده	نتیجه آزمون
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

8- نام و مشخصات منابع ، ماخذ و استانداردهای مورد استفاده در فرمول ساخت و تعیین ویژگی های فرآورده نهایی

نام و نام خانوادگی مسئول فنی : تاریخ تکمیل پرسشنامه : امضاء

اظهار نظر آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی استان در مورد توانایی آزمایشگاه کارخانه برای آزمایش محصول مورد تقاضا: مربوطه :

اظهار نظر نهایی اداره نظارت دانشگاه علوم پزشکی مربوطه:

 ×در مورد بند هشتم نام و مشخصات منابع،ماخذ و استاندارد هایی را که از آن در ساخت فرآورده استفاده شده یا ویژگیهای نهایی بر اساس آن تنظیم گردیده ،عنوان شود.بدیهی است در خصوص محصولاتی که دارای استاندارد های ملی می باشند فرمول فرآورده و ویژگیهای آن می باید با استاندارد های مربوطه مطابقت نماید.

کارشناس مربوطه

مدیراداره نظارت بر مواد غذایی،آشامیدنی ،آرایشی وبهداشتی