|  |
| --- |
| **1) نام واحد تولیدی: شماره ثبت منبع:** |
|  شماره تلفن: | شماره نمابر: |
| **2) نام محصول:**  **صدور تمدید اصلاح** | **نام تجاری:**  |
| **3) تأییدیه :GMP به استناد بازدید مورخ ....................... مورد تأیید می­باشد.**  |
| **4) مدارک لازم:** | **کارشناس واحد** | **کارشناس صدور پروانه** | **نواقص** |
| 1. درخواست با امضاء مدیرعامل وممهور به مهر واحد تولیدی
 | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 1. تصویر برابر اصل شده مجوز فعالیت اقتصادی از مراجع ذیصلاح
 | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 1. تعهد و سوگندنامه مدیر عامل / موسس / موسسین کارگاه
 | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 1. تکمیل فرم درخواست صدور پروانه بهداشتی کارگاهی (به ازاء هر فرآورده یک فرم جداگانه تکمیل گردد)
 | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 1. تصویر تصدیق نام / علامت تجاری محصول داراي اعتبار (با قید نوع محصول و طبقه مربوطه و رویت و تائید اصل توسط کارشناس) (یک نسخه)
 | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 1. قرارداد با آزمایشگاه همکار یا مجاز دارای پروانه بهره‌برداری از سازمان غذا و دارو
 | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 1. اصل پروانه تاسیس و بهره برداری کارگاهی و شناسه نظارت تولید کارگاهی قبلی (در صورت اصلاح / تمدید)
 |  |  |  |  |  |
| 1. اصل و طرح اتیکت(تمدید و اصلاح) و طرح (صدور) محصول با تأیید مديريت واحد و مسئول­فنی(دو نسخه)

(مطابق با ضوابط برچسب­گذاري، الزامات استاندارد مربوطه و حاوی نشانگر رنگی) | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 1. مستندات نشانگر رنگی
 | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 1. نتیجه آب مصرفی واحد تولیدی (نتیجه آب می‌بایست مربوط به آزمایشات آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی استان باشد)
 | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| **\*\*\* پرداخت هزینه از طریق سامانه TTAC می باشد.** |
| **با توجه به بررسی اولیه مدارک تحویلی فوق تکمیل است.****تاریخ و امضا کارشناس:** | **تاریخ اعلام نواقص:** |
| **تاریخ دریافت مدارک تکمیلی:** |
| **تاریخ و شماره ثبت درخواست دبیرخانه:** | **تاریخ کمیته:** |
| **تاریخ بررسی توسط واحد صدور پروانه:****نواقص:** | **تاریخ صدور:** |

***چک­لیست درخواست صدور پرانه بهداشتی کارگاهی (تاسیس و بهره‌برداری و شناسه نظارت تولید کارگاهی)***