|  |
| --- |
| **اینجانب دارنده معرفی نامه از سازمان جهاد کشاورزی استان به شماره تاریخ صادره از**  **متقاضی فعالیت مشاغل خانگی برای آماده سازی و بسته بندی فرآورده ضمن اقرار به آگاهی و اطلاع از قوانین**  **ناظر بر بهداشت مواد غذایی ، متعهد می شوم موارد ذیل را بطور کامل رعایت نموده و در صورت عدم رعایت هر یک از بندهای آن به معاونت غذا و دارو**  **وکالت و اجازه می دهم تا راسا نسبت به ابطال ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی اینجانب اقدام نموده و حق هر گونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.**   * **رعایت کامل ضوابط فنی و بهداشتی مصوب سازمان غذا و دارو در طی دوره فعالیت** * **اجازه بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی واحد مسکونی در هر زمان که مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو تشخیص دهند را به ایشان می دهم و مانع ورود آنها به محل فعالیت نشوم.** * **انجام نمونه برداری و آزمون مواد اولیه و فرآ ورده توسط مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو** * **رعایت الزامات کلی دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار** * **عدم درج لوگو سازمان غذا و دارو بر روی برچسب** * **حفظ و نگهداری کلیه سوابق مربوط به کنترل سلامت و ایمنی فرآورده**   **نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ و امضا:** |
| * **اینجانب به شماره مسئول فنی متعهد می شوم موارد ذیل را انجام و گزارش اقدامات را به معاونت غذا و دارو به عنوان ناظر ارائه نمایم:** * **بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی ، شرایط آماده سازی و بسته بندی فرآورده ، برچسب گذاری و عرضه** * **نمونه برداری از مواد اولیه و فرآورده نهایی بطور ادواری و تصادفی** * **ارسال نمونه جهت انجام آزمون های سلامت به یکی از آزمایشگاههای تایید صلاحیت شده سازمان غذا و دارو و حفظ و ارائه سوابق آن به معاونت غذا و دارو** * **گزارش مشاهده هر گونه مغایرت در الزامات و شرایط فنی و بهداشتی تعیین شده و یا بر چسب فرآورده و یا شرایط مندرج در دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار**   **نام و نام خانوادگی مسئول فنی: تاریخ و امضا:** |