



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان غذا و دارو



الصاق عكس
۳ × ۴

« تعهدنامه مسئول فنی »

اینجانب ----- با کد ملی ----- ساکن ----- دارای مدرک داروسازی □ / پروانه پزشکی □ / مدرک تحصیلی ----- □ به شماره ----- مورخ ----- و شماره نظام پزشکی ----- که از تاریخ ----- از ساعت ۸ الی ۱۶ با ارائه سوابق کاری و استعفا نامه محل کار قبلی خود به شرح پیوست، متقاضی پذیرش مسئولیت فنی شرکت ----- به شماره ثبت ----- تاریخ ثبت ----- جهت فعالیت در زمینه {واردات □ / تولید □ / ثبت □} می باشم و با اطلاع کامل از شرح وظایف تعیین شده جهت مسئولین فنی تعهد می نمایم :

(۱) عضو هیات مدیره یا سهامدار شرکت نمی باشم.

(۲) مدیرعامل، رئیس هیئت مدیره، مدیر تولید، مدیر آزمایشگاه، تحقیقات و... در این شرکت و سایر شرکتها نمی باشم.

(۳) از تاریخ فوق الذکر در ساعات فعالیت این شرکت مطابق با ساعات اداری جهت نظارت و پیگیری امور طبق شرح وظایف مسئول فنی در سایر مؤسسات مشغول بکار نمی باشم.

(۴) قوانین و ضوابط و مقررات جاری و اصلاحات بعمل آمده را بطور کامل رعایت می نمایم.

(۵) در صورت انصراف از مسئولیت فنی تا تأیید مسئول فنی واجد شرایط معرفی شده، وظایف خود را از تاریخ استعفاء به مدت دو ماه انجام خواهم داد.

(۶) در زمان پذیرش تصدی مسئولیت فنی اشتغال به تحصیل ندارم.

(۷) در استان محل فعالیت شرکت یا بعضاً استانهای همجوار (تا شعاع ۱۰۰ کیلومتری) سکونت داشته باشم.

در صورتیکه خلاف اظهارات فوق ثابت شود مسئولیت قانونی آن بعهدہ اینجانب بوده و کمیسیون قانونی تشخیص (صلاحیت ساخت و ورود دارو و مواد بیولوژیک) حق سلب صلاحیت مسئولیت فنی اینجانب را خواهد داشت.

نام و امضاء مسئول فنی
تاریخ
مهر نظام پزشکی

شماره تلفن همراه مسئول فنی

اینجانب ----- مدیر عامل شرکت ----- خانم / آقای ----- را به عنوان مسئول فنی شرکت در زمینه ----- از تاریخ ----- معرفی می نمایم.

نام و امضاء مدیرعامل
تاریخ (مهر شرکت)

شماره تلفن همراه مدیر عامل