

فرم شماره ۱

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
اداره کل آزمایشگاههای کنترل غذا و دارو

فرم درخواست تاسیس و بهره برداری آزمایشگاههای همکار و مجاز کنترل مواد خوردنی، آشامیدنی،  
آرایشی و بهداشتی، دارو و فراورده های بیولوژیک

الف: مشخصات موسس:

□ شخص حقیقی : □ شخص حقوقی:

ب: مشخصات مسئول فنی:

نام خانوادگی: نام رشته و مقطع آخرین مدرک تحصیلی:

تاریخ تولد: شماره شناسنامه: صادره:

آدرس محل کار:

شماره تلفن: نامبر:

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن: شماره همراه: نامبر:

مدارک مورد نیاز مسئول فنی که به پیوست ارائه آن الزامی است:

- ۱- فتوکپی شناسنامه (۱ برگ) ۲- عکس ۴ در ۶ (۲ قطعه) ۳- تصویر دانشنامه و مدارک تخصصی تحصیلی
- ۴- تصویر کارت پایان خدمت سربازی یا معافیت از خدمت (آقایان) ۵- تصویر معافیت یا پایان طرح نیروی انسانی، بهداشتی و درمانی در صورت مشمول بودن ۶- مشاغل آزمایشگاهی (دولتی یا خصوصی) که تا بحال عهده دار بوده اید..
- ۷- نامه معرفی مسئول فنی از بالاترین مقام مرکز درخواست کننده (حقوقی). ارائه اصل مدارک جهت تایید تصاویر

الزامی است.

رشته و مقاطع تحصیلی دانشگاهی	محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ اخذ مدرک
۱-			
۲-			
۳-			

محل فعالیت	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
۱-			
۲-			

الف: متقاضی تاسیس آزمایشگاه در زمینه ( های ) زیر می باشم :

- ۱- شیر و لبنیات
- ۲- گوشت و پروتئین
- ۳- غلات و حبوبات
- ۴- شیرینی و شکلات
- ۵- کمپوت و کنسرو
- ۶- میوه و سبزیجات
- ۷- نوشیدنی ، دم کردنی و آب معدنی
- ۸- روغن و چربی
- ۹- مکمل های غذایی
- ۱۰- ادویه و چاشنی ها
- ۱۱- شیرخشک
- ۱۲- آرایشی
- ۱۳- بهداشتی

ب: متقاضی ایجاد آزمایشگاه تخصصی در زمینه های زیر می باشم :

- ۱- سم شناسی
- ۲- رنگ
- ۳- میکروبیولوژی
- ۴- اسانس
- ۵\_ ظروف و بسته بندی
- ۶- فرآورده های تراریخته

۷- دارو :

- الف - آزمایشات فیزیکو شیمیایی
- ب - آزمایشات میکروبیولوژی

۸\_ فرآورده های بیولوژیک :

- الف \_ کنترل های مولکولی
- ب \_ کنترل های سلولی
- ج \_ کنترل های بیوشیمیایی
- د \_ کنترل های بیولوژیکی و حیوانی
- م - کنترل های فیزیکو شیمیایی
- ه \_ کنترل های میکروبیولوژی
- ی \_ کنترل های مواد غذایی تراریخته

تاریخ و امضاء مسئول فنی

تاریخ و امضاء موسس