



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
معاونت غذا و دارو

تعهد نامه محضری تعلیق پروانه ساخت صادره

اینجانب **فرزند** **با کد ملی** **مدیر عامل شرکت** متعهد می گردم که با عنایت به موارد مندرج در ذیل حق تعلیق پروانه صادره را به اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی / معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان تفویض نموده تا در صورت مشاهده هرگونه تخلف، از طریق کمیته فنی و قانونی اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی / کمیته فنی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان نسبت به تعلیق پروانه اقدام قانونی اعمال گردد:

- ۱- رعایت نکردن فرمول ساخت و موارد مندرج در پروانه ساخت
- ۲- رعایت نکردن شرایط خوب ساخت (GMP) و شرایط خوب آزمایشگاهی (GLP) که منجر به تشخیص عدم صلاحیت تولید از طرف اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی / معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی گیلان گردد.
- ۳- استفاده از مواد اولیه تاریخ مصرف گذشته یا غیرمجاز در تولید فرآورده
- ۴- عدم انطباق با ایمنی و سلامت در فرآورده صادره و عدم پاسخگویی در برابر آن
- ۵- عدم تمدید پروانه
- ۶- در صورت عدم حضور مسوول فنی در زمان تولید و بسته بندی یا جانشین واجد شرایط (مورد تایید اداره کل / معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی گیلان)

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت تولید کننده:
مهر و امضاء:
تاریخ:

تایید امضاء در یکی از دفاتر رسمی:
مهر و امضاء:
تاریخ: