

قسمت اول - این قسمت توسط واحد تولیدی تکمیل شود

نام واحد تولیدی:	
نام فرآورده مورد تقاضا:	شماره پروانه ساخت بهداشتی معتبر:
نام تجاری فرآورده:	فرمولاسیون فرآورده:

خود اظهاری در خصوص الزامات عمومی

ردیف	الزامات	توضیحات
۱	عدم شکایت اثبات شده دارای مخاطره برای سلامت مصرف کننده طی دو سال اخیر	
۲	نداشتن عدم انطباق بحرانی و یا عدم انطباق عمده طی دو سال اخیر	
۳	مطابقت نتایج آزمون های نمونه برداری ادواری با ویژگی ها و ضوابط اداره کل	مستندات پیوست شود.
۴	کسب حداقل ۱۸۰ امتیاز کاربرگ ارزیابی برنامه های پیش نیازی (PRPs)	
۵	مطابقت اطلاعات برچسب فرآورده طبق ضابطه برچسب گذاری	
۶	کاهش ۵۰ درصد میزان آفت کش ها، فلزات سنگین و مایکوتوکسین ها بر اساس ویژگی های مورد تایید اداره کل طبق فرم شاخص های ایمنی و سلامت مندرج در دستورالعمل نشان ایمنی و سلامت	
۷	پروانه ساخت	پیوست شود.

خود اظهاری در خصوص الزامات اختصاصی (طبق فرم تخصصی ارزیابی ایمنی فرآورده مندرج در دستورالعمل اجرایی صدور و تمدید اعطاء نشان ایمنی و سلامت)

ردیف	الزامات	توضیحات
۱		
۲		

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی:	نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر عامل:
---------------------------------------	---------------------------------------

قسمت دوم - این قسمت توسط معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه تکمیل شود.

بنا به درخواست ثبت شده به شماره مورخ واحد تولیدی و با توجه به بررسی های بعمل آمده مطابق با مفاد دستورالعمل اجرایی صدور و تمدید اعطاء نشان ایمنی و سلامت، فرآورده فوق الذکر برای دریافت نشان ایمنی و سلامت، معرفی می گردد.	
امضاء مدیر اداره نظارت:	امضاء معاونت / مدیریت غذا و دارو: