

شماره:
تاریخ:
پیوست:



سازمان غذا و دارو
اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی

فرم درخواست صدور موافقت اولیه جهت متقاضی فعالیت در زمینه کنترل کیفی تجهیزات و ملزومات پزشکی	عنوان
تاریخ شروع اجراء	شماره
تاریخ اعتبار	شماره بازنگری
	MA-FO-13
	1

فرم درخواست صدور موافقت اولیه جهت متقاضی فعالیت در زمینه کنترل کیفی تجهیزات و ملزومات پزشکی

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو دکتر رسول نوبیناروند	مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی نگهداری مهندس حسین عظیم زاده



سازمان غذا و دارو
اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

عنوان	فرم درخواست صدور موافقت اولیه جهت متقاضی فعالیت در زمینه کنترل کیفی تجهیزات و ملزومات پزشکی	
شماره	MA-FO-13	تاریخ شروع اجراء
شماره بازنگری	1	تاریخ اعتبار

- نام مرکز:
- شماره شناسه فعالیت:
- نام و سمت بالاترین مقام مرکز به عنوان متقاضی موافقت اولیه:

الف - مدارک: گواهینامه ها و تأییدیه های معتبر مرکز:

1- گواهی انطباق با استاندارد ISO / IEC 17025	<input type="checkbox"/>
2- گواهی انطباق با استاندارد ISO 9001	<input type="checkbox"/>
3- سایر:	
1-	2-

ب - مشخصات مدیر فنی مرکز:

نام و نام خانوادگی: کد ملی: سطح تحصیلات:

مدرک تحصیلی: محل اخذ:

سوابق فعالیت در زمینه کنترل کیفی:

مدارک و تأییدیه ها:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

پ - مشخصات پرسنل فنی مرکز:

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	سطح تحصیلات	محل اخذ مدرک	سابقه فعالیت	سایر مدارک و گواهینامه ها
1-					
2-					
3-					
...					

* کپی مدارک تحصیلی و شغلی ضمیمه گردد.

ت - تعهد:

اینجانب به عنوان (سمت) مرکز کنترل کیفی (نام مرکز) دارای حق امضاء و متعهد می شوم
تمامی موارد فوق را با صحت و دقت تکمیل نموده و مسئولیت هر گونه اظهار خلاف را به عهده بگیرم.
مهر و امضاء متقاضی

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده
رئیس اداره مهندسی نگهداری	مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی	معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو
مهندس حسین عظیم زاده	دکتر محمود بیگلر	دکتر رسول دیناروند