

<p>کد مدرک: SP- Fo- 1393- 0051 تاریخ صدور: ۹۳/۵/۲۵ بازنگری: - تاریخ بازنگری: - صفحه ۱ از ۱</p>	<p>فرم تعهدنامه جانشین مسئول فنی</p>	<p>سازمان غذا و دارو اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی</p>
--	--------------------------------------	---

باسمه تعالی

محل
الصاق
عکس

بدینوسیله اینجانب
مسئول فنی شرکت
به شماره تلفن همراه
با کد ملی
دارای مدرک تحصیلی
زمینه
با اطلاع کامل از شرح وظائف محوله، سرکارخانم/ جناب آقای
و شماره تلفن همراه
را از تاریخ
معرفی می نمایم.
(صاحب عکس)
به عنوان جانشین خود جهت فعالیت در

همچنین وظائف و حدود اختیارات محول شده به نامبرده به شرح زیر می باشد:

- (۱)
- (۲)
- (۳)

بدیهی است کلیه مسئولیتهای ناشی از اقدامات ایشان در این سمت بطور تضامنی به عهده "جانشین و اینجانب" خواهد بود و در صورتیکه خلاف اظهارات فوق ثابت شود مسئولیت قانونی آن بعهده هر دو بوده و اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی حق سلب صلاحیت مسئول فنی اینجانب را خواهد داشت.

- جانشین مسئول فنی متعهد می گردد که هرگونه اقدام با اطلاع، آگاهی و هماهنگی مسئول فنی انجام گیرد.

نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر عامل شرکت

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی شرکت

نام و نام خانوادگی و امضاء جانشین مسئول فنی شرکت