

شماره:
تاریخ:
پیوست:



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی



سازمان غذا و دارو

اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی

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

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

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



سازمان غذا و دارو

اداره ملی 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