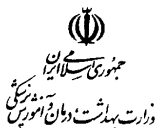


کد مدرک: T-W-009-2

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴



## سازمان غذا و دارو

### اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی

دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور / تمدید مجوز فعالیت

موسسات آموزشی (آموزش حضوری)

این سند بدون پیوست دارای ۵ صفحه می باشد.

کد مدرک: T-W-009-2

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۵



اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی  
دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور / تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی (آموزش حضوری)

### ۱- هدف

این دستورالعمل به استناد آرا شماره ۳/۶۵۰ مورخ ۱۳۹۲/۲/۱۷ و ۴/۶۸۸/۳/۰۷۶۴ مورخ ۹۹/۰۳/۱۹ کمیته فنی و قانونی اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی و با هدف ارزیابی و ساماندهی موسسات آموزشی که نسبت به تشکیل دوره های آموزشی و صدور گواهی برای موسساتی که به هر نحوی با نظارت، تولید، واردات، نگهداری، عرضه و توزیع فرآورده های غذایی در ارتباط هستند اقدام می نمایند، تدوین شده است.

### ۲- دامنه عملکرد

این دستورالعمل برای برگزاری دوره های آموزشی تخصصی (آموزش حضوری) ویژه مسئولین فنی، توسط موسسات آموزشی مجاز از سوی اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی / معاونت های غذا و دارو کاربرد دارد.

### ۳- مسئولیت

مسئولیت اجرایی این دستورالعمل بر عهده کارشناسان اداره کل / معاونت های غذا و دارو بوده و ناظر بر حسن اجرای آن، اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی / معاونت های غذا و دارو می باشد.

### ۴- شرح اجرا

#### ۴-۱- مدارک لازم جهت بررسی صلاحیت موسسه

۴-۱-۱- درخواست کتبی موسسه در سربرگ و ممهور به مهر و امضاء مدیرعامل

۴-۱-۲- تصویر برابر اصل شده آگهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی و اساسنامه یا ذکر خدمات آموزشی

۴-۱-۳- تصویر برابر اصل شده سند مالکیت یا اجاره نامه حداقل یکساله

۴-۱-۴- فرم های تکمیل شده (در فایل اکسل) طبق فرم های اطلاعات کلی موسسه، امکانات و توانمندی ها، برنامه ها و تقویم آموزشی،

دستورالعمل و فرم ها، اطلاعات مدرسین به شماره های T-W009-001, T-W009-002, T-W009-003, T-W009-004, T-W009-005

۴-۱-۵- تعهد نامه، طبق فرم تعهد نامه رعایت قوانین و مقررات سازمان غذا و دارو و عدم تغییر مدارک به شماره T-W009-006

۴-۱-۶- تصویر ارائه قرارداد با موسسه / آزمایشگاه برگزار کننده کارگاه عملی (در صورت برگزاری دوره های آموزشی تئوری - عملی)

۴-۱-۷- تکمیل چک لیست بررسی مدارک لازم جهت صدور مجوز فعالیت مراکز آموزشی (آموزش حضوری) به شماره T-W009-007

کد مدرک: T-W-009-2

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۲ از ۵



اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی  
دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور / تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی (آموزش حضوری)

#### ۲-۴- الزامات کلی

سرفصل های آموزشی ذکر شده در تقویم آموزشی باید مورد تایید اداره کل / معاونت غذا و دارو باشد.

تذکره ۱- با توجه به اینکه دوره های آموزش مسئولین فنی برای کسب ۲۵ امتیاز سالانه باید مورد تایید اداره کل / معاونت باشند، موسسات آموزشی دارای مجوز از سوی این اداره کل / معاونت باید تقویم آموزشی در حیطه کاری و شرح وظایف مسئولین فنی و کاملاً تخصصی و مرتبط را ارائه نمایند و در غیر اینصورت مجاز به استفاده از لوگوی اداره کل / معاونت و صدور گواهی برای مسئولین فنی نبوده و امتیازی برای آنها محسوب نمی شود. برای دوره های آموزشی آزمایشگاهی و حلال مجوزهای مربوطه از اداره کل آزمایشگاه های مرجع کنترل غذا و دارو و تجهیزات پزشکی و مرکز ملی تحقیقات حلال اخذ گردد.

#### ۳-۴- مدارک لازم جهت بررسی صلاحیت مدرسین

۱-۳-۴- تصویر گواهی دوره های گذرانده شده مدرس

۲-۳-۴- تصویر آخرین مدرک تحصیلی مدرس

#### ۴-۴- تأیید صلاحیت مدرسین

۱-۴-۴- موسسه آموزشی باید اطلاعات مربوط به مدرس را طبق فرم اطلاعات مدرسین به شماره T-w009-005 تکمیل و به همراه اصل مستندات جهت تایید صحت و سقم مدارک، به اداره کل / معاونت غذا و دارو ارائه نماید. اداره کل / معاونت ذیربط پس از بررسی و مطابقت با مستندات، فایل مربوطه را تایید نماید.

بدیهی است مدرسین باید مرتبط با دوره آموزشی مورد نظر انتخاب شده و دارای حداقل شرایط ذیل باشند:

۲-۴-۴- مدرک کارشناسی با حداقل ۱۵ سال سابقه کار یا ۱۰۰ ساعت تدریس مرتبط با حوزه غذایی و آشامیدنی

۳-۴-۴- مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد و بیشتر، مرتبط با حوزه غذایی و آشامیدنی

تبصره ۱- جهت تدریس دوره های آموزشی قوانین و مقررات و اصول و ضوابط منتشر شده از سوی اداره کل امور فرآورده های غذایی

و آشامیدنی، مدرسین الزاماً باید کارشناسان اداره کل یا کارشناسان معاونت های غذا و دارو باشند.

کد مدرک: T-W-009-2

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۳ از ۵



اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی  
دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور / تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی (آموزش حضوری)

#### ۴-۵- صدور مجوز فعالیت موسسات آموزشی

در صورت تطابق و تائید مدارک توسط اداره کل / معاونت غذا و دارو ذیربط، مجوز از سوی اداره کل / معاونت غذا و دارو برای مدت یک سال صادر می گردد. در صورتی که صدور مجوز توسط معاونت غذا و دارو انجام شود ارسال رونوشت به انضمام چک لیست بررسی مدارک لازم جهت صدور مجوز فعالیت مراکز آموزشی به شماره **T-W009-007** به این اداره کل الزامی است. صدور مجوز طبق فرم مجوز تائید صلاحیت و فعالیت موسسه آموزشی (آموزش حضوری) به شماره **T-W009-008** می باشد.

#### ۴-۶- تغییر در شرایط موسسه

در صورت هر گونه تغییر در شرایط موسسه، شامل مدیریت، امکانات، توانمندی ها، مدرسین، برگزاری دوره آموزشی خارج از تقویم ارائه شده و دعوت از مدرسین تایید صلاحیت نشده حتی قبل از اتمام مهلت مجوز، موسسه باید به طور مجزا مستندات مربوطه را طی درخواست کتبی به اداره کل / معاونت غذا و دارو اعلام و موضوع برابر مفاد این دستورالعمل بررسی و در صورت تایید تا زمان تمدید مجوز به صورت موقت طی نامه کتبی اجازه فعالیت با تغییرات به عمل آمده صادر شود.

#### ۴-۷- شرایط تمدید مجوز

در صورت عدم تغییر در شرایط موسسه (ذکر شده در بند ۴-۱) موسسات آموزشی باید دو ماه قبل از پایان اعتبار مجوز، نسبت به ارائه درخواست کتبی برای تمدید، به همراه فرم تقویم آموزشی سالیانه به صورت فایل اکسل، طبق فرم برنامه ها و تقویم آموزشی به شماره **T-W009-003** و ارائه تعهد نامه، طبق فرم تعهد نامه رعایت قوانین و مقررات سازمان غذا و دارو و عدم تغییر مدارک به شماره **T-W009-006** از طریق اداره کل / معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه اقدام نمایند. پس از بررسی، مجوز فعالیت برای یک سال دیگر قابل تمدید خواهد بود (در صورت تمدید مجوز توسط معاونت ارسال رونوشت به این اداره کل الزامی است). در صورت هرگونه تغییر در شرایط ذکر شده در بند ۴-۱ موارد به همراه مستندات تغییر یافته بایستی به اداره کل / معاونت غذا و دارو مربوطه اعلام گردد.

#### ۴-۸- شرایط ابطال مجوز

در صورت مشاهده هرگونه تخلف در فعالیت موسسه و یا ارائه گزارش نامنتطب با مقررات اعلام شده، اداره کل / معاونت غذا و دارو بدون هیچگونه قید و شرطی نسبت به ابطال مجوز فعالیت صادره اقدام می نماید (در صورت ابطال مجوز توسط معاونت غذا و دارو، مراتب باید به اداره کل اعلام گردد).

کد مدرک: T-W-009-2

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۴ از ۵



اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی  
دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور / تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی (آموزش حضوری)

#### ۴-۹- پایش عملکرد موسسه

اداره کل / معاونت غذا و دارو ذیربط باید در طی زمان فعالیت موسسه به صورت ماهانه موارد ذیل را به صورت دریافت گزارش پایش نماید:

- سوابق آزمون

- فرم های نظرسنجی دوره / مدرس

#### ۵- صدور گواهی برای شرکت کنندگان در دوره

موسسه آموزشی باید پس از برگزاری دوره برای شرکت کنندگانی که با موفقیت دوره را به پایان رسانده اند، گواهی مطابق با فرم صدور گواهی

برای شرکت کنندگان در دوره به شماره T-W009-005 صادر نماید. هر ۸ ساعت دوره آموزشی معادل ۵ امتیاز می باشد.

#### ۶- مستندات مرتبط

۶-۱- فرم اطلاعات کلی موسسه به شماره T-W009-001

۶-۲- فرم امکانات و توانمندی ها به شماره T-W009-002

۶-۳- فرم برنامه ها و تقویم آموزشی به شماره T-W009-003

۶-۴- فرم دستورالعمل و فرم ها به شماره T-W009-004

۶-۵- فرم اطلاعات مدرسین به شماره T-W009-005

۶-۶- فرم تعهد نامه رعایت قوانین و مقررات سازمان غذا و دارو و عدم تغییر مدارک به شماره T-W009-006

۶-۷- فرم چک لیست بررسی مدارک لازم جهت صدور مجوز فعالیت موسسات آموزشی (آموزش حضوری) به شماره T-W009-007

۶-۸- مجوز فعالیت موسسه آموزشی (آموزش حضوری) به شماره T-W009-008

۶-۹- فرم صدور گواهی برای شرکت کنندگان در دوره به شماره T-W009-009

توضیح: فرم های شماره ۱ الی ۵ در فرمت EXCEL ارسال گردد.

کد مدرک: T-W-009-2

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

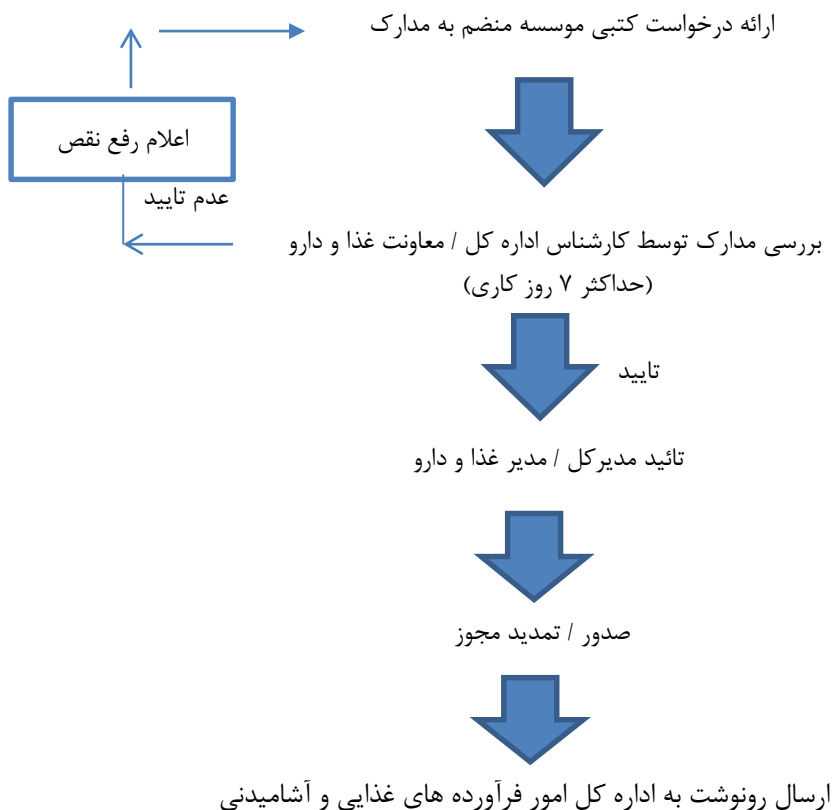
صفحه ۵ از ۵



اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی  
دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور / تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی (آموزش حضوری)

فرآیند بررسی مدارک، ارزیابی و صدور / تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی

(آموزش حضوری) و مدرسین



کد مدرک: T-W009-001

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۱

فرم اطلاعات کلی موسسه

(آموزش حضوری)

اداره کل امور

فراورده های غذایی و آشامیدنی

توجه: بند های ۱,۸ و ۱,۹ پاسخ بصورت cell رنگی مشخص شود.					
اطلاعات موسسه					۱
نام موسسه		شماره شناسایی ملی		۱.۱	
نام و نام خانوادگی مدیرعامل		کد ملی		۱.۲	
نشانی					۱.۳
تلفن		نمابر		۱.۴	
کد پستی		وبگاه الکترونیک		۱.۵	
تعداد شعبه ( در صورت وجود)		ذکر محل شعبات		۱.۶	
محل موسسه		مالکیت اصلی		۱.۷	
اساسنامه موسسه		ندارد		۱.۸	
آگهی تاسیس در روزنامه رسمی		ندارد		۱.۹	
۲ مجوزهای ارائه خدمات آموزشی از مراجع ذیصلاح					
نام مرجع		شماره مجوز		تاریخ صدور	
دامنه فعالیت		مدت اعتبار			
۳ سوابق فعالیت آموزشی					
نام سازمان / موسسه متقاضی		زمینه تدریس		نام مدرس	
مدت دوره		تاریخ دوره			

فرم امکانات و توانمندی ها

(آموزش حضوری)

اداره کل امور

فراورده های غذایی و آشامیدنی

کد مدرک: T-W009-002

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۱

توجه: مواردی که با ستاره مشخص شده اند اجباری بوده و درپایش عملکرد موسسه مورد ارزیابی قرار می گیرند					
فضای آموزشی					۱
لطفا در صورت وجود امکانات هر مورد را با علامت (√) مشخص نمائید.					
	محل پذیرایی و استراحت		سیستم گرمایش و سرمایش		سالن / کلاس آموزشی *
	سیستم روشنایی مناسب*		سیستم تهویه مناسب*		محل برگزاری کارگاه
					آزمایشگاه در محل یا طرف قرارداد (در صورت لزوم)
تجهیزات					۲
			تخته آموزشی*		کامپیوتر*
			شبکه اینترنت		ویدئو پروژکتور*





کد مدرک: T-W009-004

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۱

فرم دستورالعمل و فرم ها

اداره کل امور

فراورده های غذایی و آشامیدنی

توجه: مواردی که با ستاره مشخص شده اند اجباری بوده و درپایش عملکرد موسسه مورد ارزیابی قرار می گیرند		
ندارد	دارد	عنوان سند
		دستورالعمل نحوه برگزاری دوره آموزشی
		فرم نظرسنجی از شرکت کنندگان در دوره *

کد مدرک: T-W009-005

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۱

فرم اطلاعات مدرسین

(آموزش حضوری)

اداره کل امور

فراورده های غذایی و آشامیدنی

اطلاعات ذیل برای هر مدرس در قالب صفحه های جداگانه (sheet) با ذکر نام مدرس در عنوان sheet تکمیل شود.					
مشخصات فردی					
نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		شماره شناسنامه:	
کد ملی:		جنسیت:		تاریخ تولد:	
استان:		شهر:		آخرین مدرک تحصیلی:	
رشته تحصیلی:		تلفن همراه:		فکس:	
محل خدمت فعلی:		پست الکترونیکی:			
تلفن منزل:					
نشانی منزل:					
نشانی محل کار:					
تلفن محل کار:					
وضعیت علمی:		مربی	استادیار	دانشیار	استاد
		سایر			
حیطه فعالیت					
سوابق تحصیلی					
ردیف	نام دانشگاه/موسسه/سازمان	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	توضیحات	
سوابق آموزشی (سابقه تدریس)					
ردیف	عنوان دوره	مدت دوره	مکان تدریس	مقطع تدریس	سرفصل های تدریس شده
سوابق پژوهشی					
ردیف	نام کتاب/مقاله/طرح پژوهشی	ناشر/سازمان	تاریخ انتشار	توضیحات	
سوابق کاری					
ردیف	نام سازمان	سمت	تاریخ شروع	تاریخ پایان	توضیحات

کد مدرک: T-W009-006

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۱

فرم تعهد نامه رعایت قوانین و مقررات سازمان غذا و دارو و عدم

تغییر مدارک

(آموزش حضوری)

اداره کل امور

فراورده های غذایی و آشامیدنی

اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی / معاونت غذا و دارو .....

بدینوسیله اینجانب .....مدیرعامل شرکت ..... به شماره ثبت ..... متقاضی اخذ مجوز صدور/ تمدید

فعالیت آموزشی (حضوری) متعهد می گردم:

با توجه به دامنه فعالیت تعریف شده، در انجام کلیه امور و وظایف محوله بر اساس مقررات و ضوابط اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی اجرای کلیه بندهای "دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور/ تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی (حضوری)" بطور کامل و صادقانه اقدام نموده و گزارش فعالیت های انجام شده را طی زمان تعیین شده به آن اداره کل / معاونت ارائه نمایم. همچنین آن اداره کل / معاونت می تواند در صورت مشاهده هرگونه تخلف و یا ارائه گزارش نامنطبق با مقررات اعلام شده توسط این موسسه بدون هیچگونه قید و شرطی نسبت به ابطال مجوز فعالیت صادره اقدام نماید و جبران کلیه خسارت های مالی و معنوی ناشی از گزارشات نادرست به اداره کل / معاونت غذا و دارو بر عهده این موسسه خواهد بود.

همچنین در صورت هرگونه تغییر در شرایط موسسه و فعالیت آن و تغییر مدرسین مراتب را در اسرع وقت به اداره کل / معاونت غذا و دارو اعلام خواهم کرد.

نشانی شرکت .....

تلفن:.....نمابر:.....

نام و نام خانوادگی مدیرعامل

امضاء مدیرعامل و مهر شرکت

نامه در سربرگ شرکت تایپ شود.

کد مدرک: T-W009-007

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۱

فرم چک لیست بررسی مدارک لازم جهت صدور مجوز فعالیت مراکز آموزشی  
(آموزش حضوری)

اداره کل امور  
فراورده های غذایی و آشامیدنی

توضیحات	ندارد	دارد	مدارک مورد نیاز
			<p>- درخواست کتبی موسسه در سربرگ و ممهور به مهر و امضاء مدیرعامل</p> <p>- تصویر برابر اصل شده آگهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی و اساسنامه <u>با ذکر خدمات آموزشی</u></p> <p>- تصویر برابر اصل شده سند مالکیت یا اجاره نامه حداقل یکساله</p> <p>- تعهد نامه طبق فرم تعهد نامه رعایت قوانین و مقررات سازمان غذا و دارو و عدم تغییر مدارک به شماره T-Fw013-005-0</p> <p>- فرم های تکمیل شده (در فایل اکسل) طبق فرم های اطلاعات کلی موسسه، امکانات و توانمندی ها، برنامه ها و تقویم آموزشی، دستورالعمل و فرم ها، اطلاعات مدرسین به شماره های T-Fw013-007-0، T-FW013-004-0، T-Fw013-003-0، T-Fw013-001-0، T-Fw013-002-0</p> <p>- تصویر ارائه قرارداد با موسسه / آزمایشگاه برگزار کننده کارگاه عملی (در صورت برگزاری دوره های آموزشی تئوری - عملی)</p>

کد مدرک: T-W009-008

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۱

مجوز فعالیت موسسه آموزشی (آموزش حضوری) (صدور / تمدید)

اداره کل امور

فراورده های غذایی و آشامیدنی

شماره:

تاریخ:

مدیر عامل محترم شرکت .....

با توجه به نامه شماره ..... مورخ ..... و با توجه به بررسی های به عمل آمده در این معاونت / اداره کل ، به پیوست مجوز فعالیت آموزشی (حضوری) آن شرکت در حوزه این معاونت/ معاونت ..... ارسال می گردد.

خاطر نشان می سازد:

- صرفاً" مدرسین تحت قرارداد با موسسه و تایید صلاحیت شده مجاز به فعالیت می باشند.
- صدور گواهی آموزشی باید مطابق با فرمت مندرج در دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور/ تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی (آموزش حضوری) باشد.

بدیهی است تمدید مجوز فعالیت آموزشی منوط به رعایت کامل ضوابط مربوطه می باشد.

اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی / معاون غذا و دارو .....

رونوشت:

- اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی

## صدور / تمدید مجوز فعالیت موسسه آموزشی (آموزش حضوری)

### مدیر عامل محترم .....

به استناد دستورالعمل دستورالعمل اجرایی بررسی مدارک، ارزیابی و صدور/ تمدید مجوز فعالیت موسسات آموزشی (آموزش حضوری) و با توجه به مستندات و اطلاعات ارائه شده ، آن موسسه مجاز به ارائه خدمات آموزشی در زمینه فرآورده های غذایی و آشامیدنی در حوزه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ..... بوده و در این راستا ملزم به رعایت کلیه الزامات قانونی، ضوابط و مقررات جاری اعلام شده در دستورالعمل مذکور می باشد.

اعتبار این مجوز از تاریخ صدور به مدت یکسال بوده و تمدید آن منوط به تأیید سوابق و عملکرد آموزشی آن موسسه طی این مدت می باشد.

کد مدرک: T-W009-009

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۱ از ۱

فرم صدور گواهی برای شرکت کنندگان در دوره

(آموزش حضوری)

اداره کل امور

فراورده های غذایی و آشامیدنی

## بسمه تعالی

شماره:
تاریخ:

لوگوی مرکز برگزار کننده

نام مرکز برگزار کننده

" گواهی آموزشی (آموزش حضوری)"


(..... امتیاز)

گواهی می شود:

سرکار خانم / آقا ..... به کد ملی ..... در دوره آموزشی حضوری "....." مورخ ..... به مدت .... ساعت فعالیت داشته و دوره را با موفقیت به پایان رسانیده است.

مهر و امضا مدیر عامل

موسسه

<p>لوگوی معاونت غذا و دارو</p> <p>.....</p> <p>معاونت غذا و دارو</p> <p>شماره مجوز فعالیت .....</p> <p>تاریخ اعتبار .....</p>	 <p>اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی</p> <p>شماره مجوز فعالیت .....</p> <p>تاریخ اعتبار .....</p>
---	--

(با توجه به اینکه مجوز از اداره کل یا معاونت صادر شده باشد، باکس مجوز انتخاب شود)

آدرس و شماره های تماس مرکز آموزشی:
------------------------------------

تهیه کننده:	تایید کننده:	تصویب کننده:
تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:



کد مدرک: T-W009-009

تاریخ صدور: ۹۷/۰۲/۰۸

تاریخ بازنگری: ۹۹/۰۸/۲۴

صفحه ۲ از ۱

فرم صدور گواهی برای شرکت کنندگان در دوره

(آموزش حضوری)

اداره کل امور

فراورده های غذایی و آشامیدنی

تصویب کننده: تاریخ:	تایید کننده: تاریخ:	تهیه کننده: تاریخ:
------------------------	------------------------	-----------------------