



فرم شماره ۲

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

فرم بررسی کارشناسی پروانه بهره برداری مؤسسات مشمول قانون

گزارش بازدید کارشناسان اداره نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی از واحد تولیدی جهت محصولات مورد تقاضا با

توجه به پروانه بهره برداری صادره از وزارت صنایع و معادن/جهاد کشاورزی جهت طرح در کمیسیون

۱- مشخصات کارخانه / کارگاه

الف) نام ذکر شده در پروانه صادره از وزارت صنایع و معادن / جهاد کشاورزی

ب) نشانی و شماره تلفن

پ) تاریخ و شماره پروانه بهره برداری از وزارت صنایع و معادن / جهاد کشاورزی

ت) نام و نام خانوادگی مسئول فنی و پرسنل آزمایشگاه کنترل همراه با درجه تحصیلی و مسئولیت نامبردگان

۱۳

۱۲

۱۱

۱۰

۲- بازدید محل واحد تولیدی

۱	محل اجرای طرح		
۲	محوطه کارخانه - شرایط فنی و بهداشتی امکانات ساختمانی		
۳	ورودی به سالن تولید و بسته بندی انبارها		
۴	دیوار - درها - پنجره - کف - سقف		
۵	کانال و سیستم فاضلاب		
۶	بخش سرویس دهنده و تأسیسات		
۷	آب - سیستم روشنایی		
۸	سیستم نصب لوله ها و کانالها		
۹	سیستم تهویه - تأسیسات فشار و هوای فشرده		
۱۰	لوازم ایمنی و کتک های اولیه		
۱۱	فضای مورد نیاز سالن تولید و بسته بندی		
۱۲	سطح زیرینا و فضای مورد نیاز انبار محصول ماده اولیه - قرطینه		
۱۳	بخش توزین		
۱۴	آشپزخانه و امکانات آن		
۱۵	کارت بهداشتی و بهداشت فردی		
۱۶	امکانات مربوط به کارگران		
۱۷	سرویس های بهداشتی		
۱۸	فشار امکانات آزمایشگاه ها		
۱۹	حداقل لوازم و تجهیزات آزمایشگاهی بخش میکروبی		
۲۰	حداقل لوازم و تجهیزات آزمایشگاهی بخش فیزیکی شیمیایی		
۲۱	حداقل لوازم و تجهیزات آزمایشگاهی بخش اختصاصی		
۲۲	تجهیزات و امکانات تولید و بسته بندی		
۲۳	بخش تحویل و ارسال		
۲۴	سردخانه / گرمخانه		
۲۵	رعایت بهداشت محیطی		
۲۶	تعمیرگاه		
۲۷	سیستم تخلیه ضایعات و زباله		

تطبيق يا ضابطه تصویبی و مقررات مربوط  در حد خوب  قابل قبول  غیر قابل قبول





۵- نظریه کارشناسان بازدید کننده به تفکیک هر محصول با ذکر گرفتن ضوابط مربوطه:

۶- نظریه کمیسیون تخصصی مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

مسئول آزمایشگاه

مدیر نظارت بر مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

کارشناسان بازدید کننده

کارشناس تخصصی اداره