

* کارت فعالیت مسئول فنی *

نام و نام خانوادگی: مهسا دلیانی

کد ملی: ۵۲۰۴۰۲۸۰۴۰

رشته تحصیلی: مهندسی پزشکی - مهندسی پزشکی

نام و شماره تماس شرکت: پارس پژوهان سلامت یارا

شیفت: ☒ صبح ☒ ظهر

حوزه فعالیت: ☒ تجهیزات پزشکی

نوع فعالیت: ☒ تولید



۵۰۲۶۲

اعتبار این کارت منوط به تایید استعلام کد پروانه مسئول فنی از سامانه TTAC

و داشتن مهر و امضا مسئول فنی و مدیر عامل حداکثر تا تاریخ/...../..... (طبق قرارداد)

متعهد می گردیم:

☒ اطلاعات و مستندات ارائه شده و درج شده در سامانه عین واقعیت بوده و مسئولیت صحت و دقت اطلاعات

وارد شده را می پذیریم.

☒ از وظایف قانونی مسئول فنی مطلع بوده و متعهد به رعایت آن ها هستیم.

☒ از کلیه قوانین مقررات و ضوابط سازمان غذا و دارو و کشور ج.ا. ایران مطلع بوده و به آن پایبند میباشیم.

☒ مسئول پاسخگویی حوزه فعالیت خود بوده و مسئولیت هرگونه عواقب احتمالی پیش آمده حاصل از فعالیت

شرکت و محصولات عرضه شده را می پذیریم.

☒ الزامات برچسب گذاری را رعایت کرده ، اطاعات و آگاهی های لازم را به صورت شفاف، خوانا و غیرقابل پاک

شدن بر روی برچسب محصولات رعایت خواهیم کرد.

☒ در جهت حفظ و ارتقا سلامت مصرف کننده از هیچ کوششی دریغ نخواهیم کرد.

مهر و امضا مدیر عامل

مهر و امضا مسئول فنی

این کارت از طریق سامانه ttac با توجه به مسئولیت پاسخگویی مدیر عامل برای شناسایی مسئول فنی صادر شده و ارزش دیگری ندارد