



تاریخ:.....
شماره:.....
پیوست:.....

صورتجلسه بازدید از مراکز فروش مکمل های ورزشی

احتراماً معروض می دارد در روز..... مورخ...../...../..... ۱۳..... ساعت..... از محل..... به مسئولیت
آقا/خانم.....، فرزند.....، به شماره شناسنامه.....، کد ملی.....
، آدرس.....، و تلفن همراه.....
توسط کارشناسان تیم نظارتی متشکل از کارشناسان معاونت غذا و دارو، اماکن، نماینده تعزیرات حکومتی و نماینده اداره صنعت و
معدن و تجارت بازدید به عمل آورده شد و نواقص به شرح ذیل مشاهده گردید و در خصوص رفع نواقص تذکرات لازم ارائه شد و
یک نسخه از گزارش بازرسی به مسئول مرکز فروش مکمل های ورزشی داده شد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

محل امضاء صاحب پروانه کسب:

نماینده اداره تعزیرات حکومتی:

کارشناسان دانشگاه علوم پزشکی:

نماینده دایره اماکن نیروی انتظامی:

نماینده اداره صنعت و معدن و تجارت: