



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
اداره کل نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی  
فرم درخواست صدور پروانه بهداشتی کارگاهی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تاس  
معاونت غذا و دارو

۱- تاسیس و بهره برداری کارگاه

نام کارگاه :	شماره مجوز فعالیت اقتصادی :	تاریخ صدور :	نام مرجع صادر کننده مجوز فعالیت:
نشانی :	شماره تلفن :	شماره نمابر :	

۲- شناسه نظارت تولید کارگاهی

نام فرآورده :	نام تجاری :
مشخصات بسته بندی :	اوزان (وزن/واحد) :

ردیف	نام مواد تشکیل دهنده	درصد	ردیف	نام مواد تشکیل دهنده	درصد