

تعهد الإطلاع على الأدلة التنظيمية الخاصة بتسجيل المستلزمات الطبية

(للمصانع المحلية غير الحاصلة على رخصة من هيئة الدواء المصرية)

السادة / هيئة الدواء المصرية (الإدارة المركزية للمستلزمات الطبية)

نتعهد نحن مصنع " الاسم كما هو مدون في رخصة التشغيل من هيئة التنمية الصناعية " بالإطلاع على الأدلة التنظيمية الخاصة بتسجيل المستلزمات الطبية .

المسمى الوظيفي : مدير المصنع أو من يفوضه

الاسم :

التوقيع :

ختم المصنع

ملحوظة : في حالة تفويض مدير المصنع لشخص بالتوقيع نيابةً عنه يجب أن يكون التفويض ساري وموقع ومختوم من المدير المسئول مع التصديق البنكي على التوقيع، ومذكور بالتفويض أن الشخص الذي تم تفويضه له الحق بالتوقيع نيابةً عن مدير المصنع .