نموذج طلب الترخيص والتجديد للمختبرات الخاصة

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 License 🞎 Renew | 🞎 ترخيص 🞎 تجديد | |
| Date: | التاريخ: | |
| Application No.: | رقم الطلب: | |
| Laboratory Information | معلومات المختبر | |
| Laboratory name: | اسم المختبر: | |
| City: | المدينة: | |
| District: | الحي: | |
| Building No.: | رقم المبنى: | |
| Street: | الشارع: | |
| Zip Code: | الرمز البريدي: | |
| P.O Box: | صندوق البريد: | |
| Telephone: | رقم الهاتف: | |
| Fax No: | رقم الفاكس | |
| e-mail | البريد الكتروني: | |
| Website address: | الموقع على الشبكة العنكبوتية: | |
| GPS: | إحداثيات الموقع: | |
| Owner Information | معلومات المالك | |
| 🞎 Company 🞎 Establishment | 🞎 شركة 🞎 مؤسسة | |
| Name: | الاسم: | |
| Trade Registry No: | رقم السجل التجاري | |
| Trade Registry Date: | تاريخ السجل التجاري: | |
| Owner name (Individuals): | أسم المالك (للأفراد): | |
| National ID No: | رقم الهوية الوطنية: | |
| Issuance Date: | تاريخ الإصدار : | |
| Issuance Place: | مكان الإصدار | |
| Expiry Date: | تاريخ الانتهاء: | |
| Mobile No.: | رقم الجوال: | |
| Telephone: | رقم الهاتف: | |
| Fax No: | رقم الفاكس: | |
| e-mail: | البريد الكتروني: | |
| If the owner is not the contact person. the responsible person information shall be filled | \*يجب تعبئة معلومات الشخص المسئول عن الاتصال المباشر مع الهيئة إذا كان غير مالك المنشأة | |
| Information Contact | معلومات الاتصال | |
| Name: | الاسم: | |
| Position: | الوظيفة: | |
| Mobile No.: | رقم الجوال: | |
| Telephone: | رقم الهاتف: | |
| Fax No: | رقم الفاكس: | |
| E-mail: | البريد الكتروني: | |
| Technical Staff | الكوادر الفنية | |
| التخصص  Major | العدد  Number | **م** |
|  |  | 1 |
|  |  | 2 |
|  |  | 3 |
|  |  | 4 |
|  |  | 5 |
|  | مجالات المختبر | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Laboratory Manager Commitment | **تعهدات مدير المختبر** | |
| In case of termination of my contract with the establishment for any reason, I promise to inform SFDA within fifteen days start by last working day. | أتعهد في حال إنهاء تعاقدي مع المنشآة لأي سبب كان بإبلاغ الهيئة في فترة أقصاها خمسة عشر يوما من تاريخ آخر يوم عمل. | |
| I only test of goods specified by license for inspection. | أتعهد بالاقتصار على إجراء الفحص والاختبار للسلع المحددة بالترخيص. | |
| I promise to maintain the level of performance and accuracy according to professional examination in all honesty and truthfulness and impartiality should .also maintain and safety devices. | أتعهد بالمحافظة على مستوى الأداء والدقة وفقاً لأصول المهنة في الفحص بكل أمانه وصدق وتجرد والمحافظة على العمل وسلامة الأجهزة. | |
| I  promise to commitment to confidentiality when transferring the samples and test results, and no .information except to specialists | أتعهد بالالتزام بالسرية عند نقل العينات ونتائج الاختبار وعدم إعطاء أي معلومات إلا للمختصين. | |
| I have read the regulation of laboratories Guidelines issued by Royal decision No m/3 dated 8-2-1423 HJ and I promise  to follow all its content and any regulations followed Also I promise to follow any future regulation issued by SFDA. | قرأت اللائحة التنفيذية لنظام المختبرات الخاصة الصادر بالمرسوم الملكي رقم م/3 وتاريخ 8-2-1423هـ واتعهد بالالتزام بما جاء فيها وبأي تعاميم وقرارات صدرت من الهيئة. كما اتعهد بالالتزام بأي تنظيمات مستقبلية تقرها الهيئة العامة للغذاء والدواء. | |
| I have read the Saudi Food and Drug Authority regulation issued by Royal decision No M/6 dated 25/1/1428 H and I promise to follow all its content and any regulations followed Also I promise to follow any future regulation issued by SFDA. | قرأت نظام الهيئة العامة للغذاء والدواء الصادر بالمرسوم الملكي رقم م/6 وتاريخ 25-1-1428هـ وأتعهد بالالتزام بما جاء فيه وبأي تعاميم وقرارات صدرت من الهيئة. كما أتعهد بالالتزام بأي تنظيمات مستقبلية تقرها الهيئة العامة للغذاء والدواء. | |
| Name: | الاسم: | |
| Date: | التاريخ: | |
| Signature: | التوقيع: | |
| Commitment | **التعهد** | |
| We are committed that all provided information is correct and we met all requirements specified in the regulation of licensing of private laboratories. | نتعهد بأن جميع المعلومات المقدمة صحيحة والالتزام التام بجميع ما ورد في دليل ترخيص المختبرات الخاصة. | |
| Name: | الاسم: | |
| Date: | التاريخ: | |
| Signature: | التوقيع: | |
| Owner Signature : | توقيع المالك أو من ينوب عنه: | |
| Official Stamp  Note: Signature shall be confirmed by Commercial Chamber | الختم الرسمي  ملاحظة: يجب تصديق التوقيع من الغرفة التجارية | |