

### تعهد مسؤول عهدة الأدوية المخدرة والمؤثرات العقلية

- أتعهد في حال إنهاء تعاقدني مع المؤسسة / الشركة لأي سبب كان بإبلاغ الهيئة في فترة أقصاها خمسة عشر يوما من تاريخ آخر يوم عمل.
- قرأت كافة الشروط واللوائح التنفيذية لنظام المنشآت والمستحضرات الصيدلانية والعشبية الصادر بالمرسوم الملكي رقم م/ ١٠٨ وتاريخ ١٤٤١/٨/٢٢ هـ (المنشور على موقع الهيئة) وأتعهد بالالتزام بما جاء فيه وبأي تعاميم وقرارات صدرت من الهيئة. كما أتعهد بالالتزام بأي تنظيمات مستقبلية تقرها الهيئة العامة للغذاء والدواء.
- قرأت كافة الشروط واللوائح التنفيذية لنظام مكافحة المخدرات والمؤثرات العقلية الصادر بالمرسوم الملكي رقم م/ ٣٩ وتاريخ ١٤٢٦/٧/٨ هـ (المنشور على موقع الهيئة) وأتعهد بالالتزام بما جاء فيها وبأي تعاميم وقرارات صدرت من الهيئة. كما أتعهد بالالتزام بأي تنظيمات مستقبلية تقرها الهيئة العامة للغذاء والدواء

مسؤول عهدة الأدوية المخدرة والمؤثرات العقلية:

الاسم:  
التاريخ:  
التوقيع:  
الختم:

يجب تصديق التوقيع من الغرفة التجارية

Responsible person of Narcotic & Controlled Drug Commitment

- In case of termination of my contract with the establishment/company for any reason, I promise to inform SFDA within fifteen days start by last working day.
- I have read all terms and conditions of the Drug & Herbal products Establishment Executive Guidelines issued by Royal Decision No. M/108 dated 22/8/1441 Hj, published in SFDA web site, I promise to follow all its content, and any regulations followed. In addition, I promise to follow any regulation issued by SFDA in future.
- I have read all terms and conditions of the Combating Narcotics and Psychotropic Substances Guidelines issued by Royal decision No. M/39 dated 8/7/1426 Hj, (Published in SFDA web site) and I promise to follow all its content and any regulations followed. Also I promise to follow any regulation issued by SFDA in future

**Responsible person of Narcotic & Controlled Drug Commitment:**

Name:

Date:

Signature:

Stamp:

**Signature should be confirmed by Commercial chamber**