

Додаток 1
до Порядку проведення
галузевої атестації лабораторій з
контролю якості та безпеки
лікарських засобів
(пункт 1 розділу II)

(найменування державного органу)

**Заява
на атестацію**

Дата надходження: " ____ " _____ 20__ р. Зареєстровано за № _____

Назва суб'єкта господарювання*

Назва лабораторії _____

Юридична адреса

Адреса місця провадження діяльності

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), назва посади керівника
суб'єкта господарювання _____

телефон _____ факс _____ адреса електронної пошти _____

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), уповноваженої /
відповідальної особи з якості суб'єкта господарювання _____

телефон _____ факс _____ адреса електронної пошти _____

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада керівника
лабораторії _____

телефон _____ факс _____ адреса електронної пошти _____

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), уповноваженої /
відповідальної особи з якості лабораторії _____

телефон _____ факс _____ адреса електронної пошти _____

Прошу провести атестацію

(назва лабораторії)

на право проведення контролю якості та безпеки лікарських засобів,
відповідно до галузі атестації, що додається.

До заяви додаються:

- 1) установчі документи для лабораторії, яка є юридичною особою;
- 2) положення про лабораторію та/або відділ контролю якості (технічного контролю) до складу якого вона входить, затверджене керівником лабораторії або керівником суб'єкта господарювання;
- 3) настанова з якості лабораторії, структуру та зміст якої, встановлено додатком 3 до цього Порядку;
- 4) паспорт лабораторії, за формою, встановленою додатком 4 до цього Порядку.

Керівник суб'єкта господарювання * _____
підпис власне ім'я та прізвище

Керівник лабораторії _____
підпис власне ім'я та прізвище

Дата заповнення

" ____ " _____ 20__ р.

* Якщо лабораторія входить до складу суб'єкта господарювання
