

Додаток 5
до Порядку проведення галузевої
атестації лабораторій з контролю
якості та безпеки лікарських засобів
(пункт 8 розділу II)

(Державний Герб України)

**Державна служба України з лікарських засобів та контролю
за наркотиками**

Свідоцтво про атестацію № _____

Термін дії до " ____ " _____ 20__ року

Цим свідоцтвом визнається, що

(назва лабораторії, назва суб'єкта господарювання, якщо лабораторія є структурним підрозділом
суб'єкта господарювання / назва лабораторії, якщо лабораторія є юридичною особою)

яка розташована за адресою: _____

за результатами обстеження, проведеного

з " ____ " _____ по " ____ " _____ 20__ р., атестована на право проведення
контролю якості та безпеки лікарських засобів відповідно до галузі атестації

Галузь атестації наведена в додатку до цього свідоцтва і є його невід'ємною
частиною.

Лабораторія проходить періодичний контроль за дотриманням умов атестації.

Керівник Державної служби
України з лікарських засобів
та контролю за наркотиками _____

підпис

власне ім'я та прізвище

М.П. (за наявності)

" ____ " _____ 20__ р.
