Додаток 5
до Порядку проведення галузевої атестації лабораторій з контролю якості та безпеки лікарських засобів
(пункт 9 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.

_____