### ЗАЯВА на атестацію

Дата надходження: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. Зареєстровано за N \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Назва суб'єкта господарювання2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Назва лабораторії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Юридична адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса місця провадження діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П. І. Б., посада керівника суб'єкта господарювання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П. І. Б. уповноваженої особи з якості суб'єкта господарювання \_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П. І. Б., посада керівника лабораторії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П. І. Б. уповноваженої особи з якості лабораторії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу провести атестацію \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                                                                                  (назва лабораторії)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на право проведення контролю якості та безпеки лікарських засобів відповідно до галузі атестації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
До заяви додаються: 1) установчі документи (для лабораторії, яка є юридичною особою), положення про лабораторію та/або відділ контролю якості (технічного контролю); 2) настанова з якості лабораторії; 3) паспорт лабораторії (потрібне підкреслити).

|  |  |
| --- | --- |
| Керівник суб'єкта господарювання2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис                       П. І. Б. |
|  | Печатка |
| Керівник лабораторії | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис                       П. І. Б. |
| Дата заповнення "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
1 Примітку виключено на підставі Наказу Міністерства охорони здоров`я України № 75 від 06.02.2009.

2 Якщо лабораторія входить до складу суб'єкта господарювання.