### ЗАЯВАна атестацію1

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.

2 Якщо лабораторія входить до складу суб'єкта господарювання.