

**CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN
XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI
DƯỢC PHẨM HỒNG PHÁT**

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc
Hà Nội, ngày 04 tháng 05 năm 2020

BẢN XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC

Kính gửi: **CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI DƯỢC
PHẨM HỒNG PHÁT**

Tôi tên là: NGUYỄN VĂN THANH

Sinh ngày: 20/11/1987

Số CCCD: 001087015556; Ngày cấp: 28/10/2016 ;

Nơi cấp: Cục cảnh sát ĐKQL cư trú và DLQG về dân cư

Kính đề nghị Quý cơ quan xác nhận các nội dung sau:

Tôi đã làm việc tại: **CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI
DƯỢC PHẨM HỒNG PHÁT**

Thời gian làm việc: từ ngày 02/01/2018 đến 11/2/2020

Vị trí đảm nhiệm: Giám đốc sản xuất

Công việc chính được giao: điều hành quá trình sản xuất trong xưởng, chịu trách nhiệm chất lượng sản phẩm hàng hóa.

Kính mong nhận được sự quan tâm giúp đỡ của quý Cơ quan.

Tôi xin chân trọng cảm ơn.

GIÁM ĐỐC CÔNG TY



GIÁM ĐỐC

Đỗ Thị Như Quỳnh

NGƯỜI VIẾT ĐƠN

Thanh
Nguyễn Văn Thanh

Số: 170000059/PCBSX-HN

Thành phố Hà Nội, ngày 29 tháng 12 năm 2017

PHIẾU TIẾP NHẬN**Hồ sơ công bố đủ điều kiện sản xuất trang thiết bị y tế**

- Tên cơ sở công bố: CÔNG TY TNHH THƯƠNG MẠI VÀ DƯỢC PHẨM HỒNG PHÁT
- Địa chỉ: Tầng 2, Nhà 2 tầng, Ngõ 109 Đường Trường Chinh, Phường Phương Liệt, Quận Thanh Xuân, Thành phố Hà Nội
(Sản xuất tại: CÔNG TY TNHH THƯƠNG MẠI VÀ DƯỢC PHẨM HỒNG PHÁT; Địa chỉ: Tầng 2, nhà 2 tầng, Ngõ 109 Đường Trường Chinh, Phường Phương Liệt, Quận Thanh Xuân, Thành phố Hà Nội)
- Điện thoại: 02462863579 Fax: 02462699599
- Số văn bản đề nghị của cơ sở: 01/2017/DPHP Ngày: 22/12/2017
- Tên trang thiết bị y tế cơ sở công bố sản xuất:
Sản phẩm vệ sinh mũi, Nước muối sinh lý NaCl 0,9%, Dung dịch vệ sinh phụ nữ
- Thành phần hồ sơ:

1	Văn bản phân công, bổ nhiệm người phụ trách chuyên môn của cơ sở sản xuất	X
2	Bản xác nhận thời gian công tác	X
3	Văn bằng, chứng chỉ đào tạo về kỹ thuật thiết bị y tế hoặc quản lý thiết bị y tế của người phụ trách chuyên môn	X
4	Văn bản công bố đủ điều kiện sản xuất	X
5	Bản kê khai nhân sự	X
6	Văn bản phân công, bổ nhiệm người phụ trách chuyên môn của cơ sở sản xuất	X
7	Giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng	X
8	Hồ sơ chứng minh địa điểm, diện tích, nhà xưởng sản xuất phù hợp với yêu cầu của loại trang thiết bị y tế mà cơ sở sản xuất	X
9	Hồ sơ về thiết bị và quy trình sản xuất, kiểm tra chất lượng phù hợp với yêu cầu của loại trang thiết bị y tế mà cơ sở sản xuất	X
10	Hợp đồng với cơ sở đủ năng lực kiểm tra chất lượng để kiểm tra chất lượng trang thiết bị y tế mà cơ sở sản xuất	X
11	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế	X
12	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế	X

NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ

Nguyễn Đức Tuấn
Chánh Văn phòng