**Phụ lục 2**

**MẪU DANH SÁCH CÁN BỘ, NHÂN VIÊN/CHUYÊN GIA ĐÁNH GIÁ CỦA**

**TỔ CHỨC CHỨNG NHẬN HỢP QUY**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số: ............/2013/TT-BYT ngày ...... tháng ....... năm 2013*

*của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**TÊN TỔ CHỨC:**

……………....................................................................................................

**DANH SÁCH CHUYÊN GIA ĐÁNH GIÁ CỦA TỔ CHỨC CHỨNG NHẬN HỢP QUY**

**ĐỐI VỚI THỰC PHẨM ĐÃ QUA CHẾ BIẾN BAO GÓI SẴN; PHỤ GIA THỰC PHẨM; CHẤT HỖ TRỢ CHẾ BIẾN THỰC PHẨM; VẬT LIỆU BAO GÓI,**

**DỤNG CỤ TIẾP XÚC TRỰC TIẾP VỚI THỰC PHẨM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Chuyên ngành** | **Chứng chỉ đào tạo chuyên môn** | **Chứng chỉ**  **hoàn thành lớp tập huấn về ATTP** | **Kinh nghiệm công tác** | **Loại hợp đồng lao động đã ký** | **Ghi chú** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

“Tên tổ chức” cam đoan các nội dung khai trên là đúng và chịu trách nhiệm về các nội dung đã khai.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……., ngày …..tháng…..năm …….* **Đại diện Tổ chức** (Ký tên, đóng dấu) |