

محافظة
مديرية الشئون الصحية
إدارة المعامل

طلب تحليل عينة أغذية خاصة

السيد الأستاذ / مدير معمل تحليل المياه والأغذية

تحية طيبة وبعد ..

رجاء التكرم بإجراء تحليل (للعينة / العينات) التالية والمرفقة وهى :-

* تحليل

* تحليل

ومستعد لسداد الرسوم المطلوبة ،،،

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

مقدمه لسيادتكم

.....: الاسم

.....: التوقيع

.....: بطاقة شخصية
عائلية

تحريراً فى : / /

.....
مديرية الشئون الصحية بمحافظة
إدارة المعامل

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد
بشأن طلب تحليل عينة أغذية خاصة ومرفقا به العينة المطلوب تحليلها مستوفيا كافة متطلبات الحصول على
الخدمة (المستندات - الرسوم) وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

(.....)

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب تحليل عينة أغذية خاصة بوزارة الصحة والسكان .

تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ / / (كئثرة للتعاون بين وزارتى التنمية الإدارية ، الصحة والسكان والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيتات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسئولية - وذلك على النحو التالى :-

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :

- المستند الدال على سداد الرسوم المستحقة وفقا لنوع التحاليل المطلوبة مستوفى الدمغة .
- مستند إثبات الشخصية (للاطلاع) .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

- تحدد الرسوم المطلوبة لاداء الخدمة وفقا لنوع التحليل المطلوب وطبقا لقرار وزير الصحة رقم ٢ لسنة ١٩٩٣ والخاص بتحديد أجور الفحوص والتحليل بالمعامل المركزية بالوزارة والمعلنة بأماكن أداء الخدمة .

ثالثا : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

تقدم الخدمة فى موعد غايته أسبوع من تاريخ تقديم العينة وسداد الرسوم المطلوبة .

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات الآتية :

المحافظة ت :

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٠٢ / ٢٩٠٢٧٢٨

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :