

ആയുർവേദ/സിദ്ധ/യുനാനി മെഡിസിൻ നിർമ്മാണ ലൈസൻസിന് അപേക്ഷിക്കുമ്പോൾ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ് ഒറ്റത്തവണ നിലനിർത്തൽ

1.മരുന്ന് നിർമ്മാണ യൂണിറ്റിന്റെ പേരും പൂർണ്ണ വിലാസവും (കെട്ടിട നമ്പർ: ,വാർഡ്, പഞ്ചായത്ത്, ഫോൺ നമ്പർ:)

2.പേര്, വയസ്സ്, പൂർണ്ണ വിലാസം, ഫോൺ നമ്പർ: ഉടമ/പങ്കാളികൾ അവരുടെ സത്യവാങ്മൂലം, ലൈസൻസിയുടെ ഫോട്ടോ, ഐഡന്റിറ്റി പ്രൂഫ് എന്നിവ സഹിതം

3.പേര് ,യോഗ്യതാ രജിസ്റ്റർ നമ്പർ: സ്ഥാപനത്തിന്റെ നിർമ്മാണ വകുപ്പിലെ സാങ്കേതിക ജീവനക്കാരുടെ പൂർണ്ണ വിലാസം ( ബന്ധപ്പെട്ടവർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് , ഫോട്ടോ , ഡ്രഗ് ഇൻസ്പെക്ടർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സമ്മതപത്രം (സ്വന്തം കൈ എഴുത്തിൽ )

4.പേര് ,യോഗ്യത, രജിസ്റ്റർ നമ്പർ: സ്ഥാപനത്തിന്റെ ക്വാളിറ്റി കൺട്രോൾ സെക്ടറിലെ സാങ്കേതിക ജീവനക്കാരുടെ വിലാസം (യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ഫോട്ടോഗ്രാഫ്, സമ്മതപത്രം, ഡ്രഗ് ഇൻസ്പെക്ടർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സ്വന്തം കൈപ്പടയിൽ)

5. എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ ലോൺ ലൈസൻസ് വിശദാംശങ്ങൾ-

6. കെട്ടിടം സ്വന്തം ഉടമസ്ഥതയിലുള്ളതോ വാടകയ്ക്കെടുത്തതോ? വാടകയുടെ കാര്യത്തിൽ ഉടമയുടെ പേരും വിലാസവും (ഉടമസ്ഥാവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉൾപ്പെടെ)

7. ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം

പുരുഷൻ:

സ്ത്രീ:

8. സ്റ്റാഫ് യൂണിഫോം

9. കിണറ്റിൽ നിന്നോ പൊതു ജലവിതരണ സംവിധാനത്തിൽ നിന്നോ ഉപയോഗിക്കുന്ന ജലത്തിന്റെ ലഭ്യത (കിണർ വെള്ളമാണെങ്കിൽ, പൊതു ജലവിതരണ സംവിധാനത്തിൽ നിന്നുള്ള പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട് ഹാജരാക്കണം.

10. സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിന്യീർണ്ണം, നമ്പർ: മുറികൾ, അളവ് മുതലായവ. (വിഭാഗം തിരിച്ചുള്ള പ്ലാൻ സമർപ്പിക്കണം)

11. കഷായം ലേഹ്യം മുതലായവ നിർമ്മിച്ചതോ നിർമ്മിക്കപ്പെടേണ്ടതോ ആയ മരുന്നുകളുടെ എണ്ണം.

12.

എ) ലാബിലെ ഉപകരണങ്ങളുടെയും പരിശോധനകളുടെയും വിശദാംശങ്ങൾ-

b) പരിശോധനാ സംവിധാനം ഒരു അംഗീകൃത ലബോറട്ടറിയിലൂടെ ആണെങ്കിൽ, വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക

c) മരുന്ന് അടങ്ങിയ ലോഹത്തിന്റെ പരിശോധനാ സംവിധാനം

13.

എ) വാർഷിക ഉത്പാദനം-

b) കഴിഞ്ഞ വർഷം (ജനുവരി-ഡിസംബർ) മരുന്ന് നിർമ്മാണത്തിന് ഉപയോഗിച്ച ഓരോ അസംസ്കൃത വസ്തുക്കളുടെയും അളവ്

സി) വിദഗ്ദ്ധരുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ

നിർദ്ദിഷ്ട ക്രമത്തിൽ ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന ചെക്ക്ലിസ്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള രേഖകൾ

പ്രസ്താവന

ഡ്രഗ്സ് ആൻഡ് കോസ്മെറ്റിക് ആക്ട് 1945 പ്രകാരം മുകളിൽ പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു

സ്ഥലം:                   ലൈസൻസിയുടെ/അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും

തീയതി:

ചോദ്യാവലി പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക പേപ്പർ ഉപയോഗിക്കാം ലൈസൻസ് / അപേക്ഷകൻ അപേക്ഷയുടെ എല്ലാ പേജുകളിലും ഒപ്പിടണം