**الملحق رقم (1) نموذج الموافقة على دعاية أو إعلان موجهة للمستهلكين لمستحضر صيدلاني أو عشبي أو صحي غير وصفي**

|  |
| --- |
| **معلومات المستحضر** |
| **الاسم العلمي:** | Click here to enter text. |
| **الاسم التجاري:** | Click here to enter text. |
| **الشكل الصيدلاني:** | Click here to enter text. |
| **الفئة:** | [ ]  صيدلاني غير وصفي (OTC) [ ]  عشبي غير وصفي [ ]  صحي غير وصفي  |
| **رقم تسجيل/إدراج المستحضر:** | Click here to enter text. |
| **اسم الشركة المصنعة/المسوقة:** | Click here to enter text. |
| **وكيل المستحضر:** | Click here to enter text. |
| **الدعاية أو الإعلان**  |
|  **نوع الإعلان** | [ ]  مقروء (كتابة ثابتة و/أو صورة ثابتة) [ ]  مسموع (صوتي) [ ]  مرئي (فيديو أو كتابة متحركة)   |
| **الوسائط المراد الإعلان بها في الشبكة العنكبوتية أو منصات التواصل الاجتماعي:** | [ ]  يوتيوب [ ]  فيسبوك [ ]  تويتر [ ]  سناب شات [ ]  انستقرام [ ]  محركات البحث [ ]  موقع إلكتروني [ ]  أخرى(حدد): Click here to enter text. |
| **اسم و حساب المعلن***(في حال تم نشر الإعلان من قبل الأفراد في منصات التواصل الاجتماعي)* | Click here to enter text. |
| **الفئة المستهدفة:** | [ ]  ذكر [ ]  أنثى [x]  طفل  |
| **مدة الدعاية أو الإعلان:** | Click here to enter text. |
| **الجهة المنفذة** (اختياري)**:** | Click here to enter text. |
| **تصنيف الطلب** |
| **تصنيف الطلب:** | [ ]  طلب جديد (للإعلان الذي لم يسبق له الحصول على موافقة) [ ]  تجديد الموافقة (للإعلان الحاصل على موافقة نهائية منتهية الصلاحية)[ ]  تمديد الموافقة (للإعلان الحاصل على موافقة نهائية سارية الصلاحية).... |
| إذا سبق الإعلان عنه فكم عدد الإعلانات السابقة : Click here to enter text. رقم الموافقة على الدعاية أو الإعلان السابق: Click here to enter text. |
| **هل الإعلان** | [ ]  منتج محلياً [ ]  مدبلج [ ]  مترجم |
| **معلومات مقدم الطلب** |
| **اسم الشخص المفوض:** | Click here to enter text. |
| **جهة العمل:** | Click here to enter text. |
| **الوظيفة:** | [ ]  مدير المكتب العلمي [ ]  مدير الشؤون التنظيمية [ ]  أخرى(حدد): Click here to enter text. |
| **الجوال:**  | Click here to enter text. |
| **البريد الإلكتروني:** | Click here to enter text. |

**أقر بأن البيانات المتضمنة في هذا الطلب والمرفقات صحيحة وفعلية وأنه لا توجد أي قيود أو قضايا قيد النظر بالمحاكم أو الجهات الرسمية بحق كل من وما يتعلق بالإعلان أشخاصا ومؤسسات ومستحضرات.**

 الختم الرسمي الجهة الطالبة Click here to enter text.

 اسم الشخص المسؤول Click here to enter text.

 التوقيع