

➤ معرفی جانشین مؤسس

معاون محترم غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

• الف)

- اینجانب مؤسس داروخانه به شماره پروانه تأسیس تا تاریخ با توجه به اینکه از تاریخ بدینوسیله خانم / آقای دارای مدرک تحصیلی را بعنوان جانشین مؤسس داروخانه ، در مدت زمان فوق معرفی می نمایم.

مهر و امضاء

- اینجانب خانم / آقای (ضمن ارائه مدرک تحصیلی ، کارت ملی و شناسنامه) با علم و اطلاع از ضوابط و مقررات مربوطه ، حاضر به پذیرش جانشین مؤسس داروخانه می باشم.

مهر و امضاء

- نظریه معاون / مدیر غذا و دارو :
با پذیرش جانشین مؤسس داروخانه توسط خانم / آقای دکتر
در مدت زمان مورد اشاره موافقت می گردد / موافقت نمی گردد

مهر و امضاء

- در صورت تأیید معاون غذا و دارو و جانشین معرفی شده با هماهنگی دفتر حقوقی سازمان غذا و دارو (دفتر حقوقی دانشگاه به تشخص سازمان) نسبت به ارائه تعهد نامه محضری اقدام می نمایند . بدیهی است صدور مجوز فعالیت جانشین مؤسس منوط به ارائه تعهد نامه محضری می باشد.