

معرفی نامه مسئول فنی داروخانه

معاون / مدیر محترم غذا و دارو

اینجانب مؤسس داروخانه / متقاضی تاسیس داروخانه (به نشانی :
..... کدپستی:
شماره تلفن داروخانه: تلفن همراه مؤسس :) بدینوسیله خانم/آقای
..... را جهت پذیرش مسئولیت فنی ساعت تا از تاریخ معرفی
می نمایم.

نام و امضا و مهر مؤسس داروخانه:

این قسمت توسط متقاضی پذیرش مسئولیت فنی تکمیل می گردد:

مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور:
تاریخ تولد: محل تولد: شماره ملی: آخرین
مدرک تحصیلی و تاریخ دریافت آن:
ساکن:

اینجانب مسئولیت فنی داروخانه: واقع در را
در ساعات فوق می پذیرم / خواهم پذیرفت.

تذکر: در صورتیکه مجوز داروخانه صادر نگردیده باشد نیازی به تکمیل آدرس نمی باشد.

۱- سوابق اشتغال مسئول فنی در بخشهای دولتی و غیر دولتی تا کنون به شرح زیر (ده سال اخیر):

ردیف	نوع کار	محل خدمت و آدرس آن	تاریخ شروع	تاریخ پایان

مهر و امضای مسئول فنی و تاریخ:

تذکر: چنانچه صلاحیت متقاضی تا کنون توسط کمیسیون ماده ۲۰ هیچ یک از دانشگاه ها / دانشکده های علوم پزشکی تأیید نشده باشد لازم است
موضوع تأیید صلاحیت فنی متقاضی در کمیسیون مطرح گردد.