

## متن تعهد روپوش امور داروخانه ها

اینجانب..... به شماره ملی ..... و شماره نظام پزشکی..... متقاضی اخذ مجوز بهره برداری (پروانه تأسیس) داروخانه، جهت کسب امتیاز الزامات مربوط به بند ۵ جدول شماره ۴ ماده ۷ آئین نامه تأسیس، ارائه خدمات و اداره داروخانه‌ها، متعهد می‌گردم:

نسبت به اجرای الزامات مربوط به تهیه روپوش مسئول فنی به رنگ سفید، تهیه روپوش سایر کارکنان داروخانه به رنگ سبز یا آبی، در اسرع وقت و حداکثر یک ماه پس از تأسیس داروخانه و استخدام مسئول فنی و پرسنل اقدام نمایم و در غیر این صورت دانشگاه مختار خواهد بود نسبت به کسر امتیاز مربوطه و اجرای تبصره ۱ ماده ۷ اقدام نماید.

امضا:

