

## « معرفی نامه مسئول فنی داروخانه »

معاون / مدیر محترم غذا و دارو دانشگاه / دانشکده

اینجانب..... مؤسس، متقاضی تأسیس داروخانه..... در شهر/روستا..... ضمن اعلام اینکه به انجام وظایف خود طبق شرح وظایف مؤسس مندرج در آئین نامه داروخانه ها متعهد می شوم بدینوسیله خانم/آقای..... را جهت پذیرش مسئولیت فنی ساعت..... تا..... این داروخانه از تاریخ..... معرفی می نمایم.

نام؛ مهر، امضاء و تاریخ

● این قسمت توسط متقاضی پذیرش مسئولیت فنی تکمیل 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: شماره تماس:

متعهد به سکونت در محل جغرافیایی داروخانه بوده و مسئولیت فنی داروخانه:

در ساعات فوق را می پذیرم.

سوابق اشتغال متقاضی در بخشهای دولتی و غیر دولتی تاکنون بشرح زیر (پنج سال اخیر):

ردیف	نوع فعالیت	محل خدمت و آدرس آن	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

نام؛ مهر، امضاء و تاریخ

◀ تذکر - چنانچه صلاحیت متقاضی تاکنون توسط کمیسیون ماده ۲۰ هیچ یک از دانشگاهها / دانشکدههای علوم پزشکی تأیید نشده باشد، لازم است موضوع تأیید صلاحیت فنی متقاضی در کمیسیون قانون ماده ۲۰ مطرح گردد.