

تعهد محضری موسس و جانشین موسس

اینجانب خانم/آقا..... با مشخصات فوق الذکر و در کمال صحت عقل و نفس بدون اجبار و اکراه و به موجب این سند رسمی متعهد شرعی و قانونی میگردم در صورت پذیرش معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و مراجع ذیصلاح و صدور مجوز از تاریخ..... لغایت..... به مدت..... کلیه مسئولیت ها و وظایف موسس داروخانه خانم/آقا..... حسب الاظهار به شماره پروانه تاسیس..... واقع در شهرستان..... را مطابق با ماده 21 آئین نامه تاسیس داروخانه را بر عهده گرفته و نسبت به :

- 1- اشراف کامل و نظارت دقیق و کامل بر فروش و گردش مالی داشته باشم.
 - 2- نظارت بر رعایت شئون اسلامی اخلاقی و مسائل حرفه ای و شغلی در داروخانه داشته باشم.
 - 3- اشراف کامل و نظارت دقیق بر تمامی امور داروخانه داشته باشم.
 - 4- حداقل یک نوبت کاری مسئولیت فنی داروخانه می پذیرم.
 - 5- افتتاح حساب بانکی مشترک و دریافت دستگاه POS به نام موسس و جانشین موسس و اعلام شماره حساب بانکی جدید به شرکت های پخش دارو و سازمان های بیمه گر جهت گردش مالی داروخانه از طریق حساب مفتوحه جدید اقدام نمایم.
- ملزم به رعایت مفاد ماده 46 ضوابط تاسیس ارائه خدمات و اداره داروخانه ها می باشم. اینجانبان امضا کنندگان این سند با علم و اطلاع کامل از مفاد سند و کلیه قوانین و مقررات مرتبط با آن سند را امضا نمودیم. ضمناً متعهد (خانم/آقا.....) میتواند با اعلام 15 روز قبل انصراف خود را از مسئولیت فوق به متعهد له اعلام نماید.
- مفاد سند و قوانین و مقررات مربوطه به متعد و متعهد له تفهیم گردید و امضا کنندگان با علم و اطلاع کامل از مفاد سند آن را امضا کردند.