

به نام خدا

تعهد نامه

اینجانب به شماره ملی و شماره نظام پزشکی متقاضی اخذ مجوز بهره برداری (پروانه تاسیس) داروخانه ، متعهد می گردم برای کسب امتیاز مربوط به ثبت اثر انگشت مسئول فنی موضوع بند 5 جدول شماره 4 ماده 7 آئین نامه تاسیس ، ارائه خدمات و اداره داروخانه ها ، نسبت به اجرای الزامات مربوط به ایجاد امکان ثبت اثر انگشت مسئول فنی حداکثر یک ماه پس از فراهم شدن بستر های لازم اقدام نمایم و در غیر اینصورت دانشگاه مختار خواهد بود نسبت به کسر امتیاز مربوطه و اجرای تبصره 1 ماده 7 آئین نامه اقدام نماید .

امضا ، اثر انگشت و مهر

به نام خدا

تعهد نامه

اینجانب به شماره ملی و شماره نظام پزشکی متقاضی اخذ مجوز بهره برداری (پروانه تاسیس) داروخانه ، جهت کسب امتیاز 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 تاسیس داروخانه و استخدام مسئول فنی و پرسنل اقدام نمایم و در غیر اینصورت دانشگاه مختار خواهد بود نسبت به کسر امتیاز مربوطه و اجرای تبصره 1 ماده 7 آئین نامه اقدام نماید .

امضا ، اثر انگشت و مهر