



بسمه تعالی

انجمن داروسازان ایران

Iran pharmacists Association

تأسیس ۱۳۷۲ - شماره ثبت ۷۹۵۱

(جامعه داروسازان سابق تأسیس ۱۳۲۳)

(شعبه استان اصفهان)

تاریخ :

شماره :

پیوست :

عنوان فرم : استعفا نامه مسئول فنی داروخانه

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

با سلام و احترام ؛

بدینوسیله فرم تکمیل شده مربوط به داروخانه ذیل حضورتان ایفاد می گردد .

مؤسس / مسئول فنی از مهلت یکماه (موضوع تبصره ۲ ماده ۱ قرارداد مسئولین فنی) استفاده نموده ننموده است .

ضمناً این داروخانه پس از امضای این استعفا نامه نسبت به معرفی مسئول فنی جدید اقدام نموده ننموده است .

اصل پروانه مسئول فنی توسط مؤسس مسئول فنی پیوست گردیده نگردیده است.

رئیس انجمن داروسازان استان اصفهان

دکتر غلامحسین صادقیان

ریاست محترم انجمن داروسازان استان اصفهان

اینجانب خانم / آقای دکتر مسئول فنی داروخانه واقع در

از تاریخ / / از مسئولیت فنی ساعات صبح / عصر / شب / تمام وقت / داروخانه مذکور استعفا نموده و

هیچ مسئولیتی ندارم.

امضاء و مهر مسئول فنی

تلفن:

احتراماً اینجانب مؤسس داروخانه ضمن قبول استعفای خانم / آقای

..... از تاریخ فوق متعهد می شوم نسبت به معرفی مسئول فنی واجد شرایط اقدام نمایم.

امضاء و مهر مؤسس

تلفن: