



تاریخ :  
شماره :  
پیوست :

بسمه تعالی  
انجمن داروسازان ایران  
Iran pharmacists Association  
تأسیس ۱۳۷۲ - شماره ثبت ۷۹۵۱  
( جامعه داروسازان سابق تأسیس ۱۳۲۳ )  
( شعبه استان اصفهان )

عنوان فرم : فرم معرفی قائم مقام مسئول فنی شرکت

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان  
با سلام و احترام ؛

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

رئیس انجمن داروسازان استان اصفهان  
دکتر غلامحسین صادقیان

ریاست انجمن داروسازان استان اصفهان

با سلام ؛

بدینوسیله آقای / خانم ..... را به عنوان قائم مقام مسئول فنی ساعات صبح  عصر  شب  شرکت  
..... واقع در ..... از تاریخ / / لغایت / / به علت .....

معرفی می نمایم . خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم مبذول گردد .

مهر و امضاء مسئول فنی شرکت

اینجانب آقای / خانم ..... مسئولیت فنی شرکت فوق را به عنوان قائم مقام آقای / خانم .....  
قبول می نمایم و متعهد می گردم کلیه ضوابط و مقررات مربوط به امور دارویی و معاونت آموزشی دانشکده داروسازی را در  
شرکت رعایت نموده و در صورت تخلف برابر مقررات رفتار گردد .

امضاء و تاریخ قائم مقام

اینجانب آقای / خانم ..... مدیرعامل شرکت ..... فعالیت آقای / خانم ..... به عنوان قائم مقام  
مسئول فنی آقای / خانم ..... جهت ساعات صبح  عصر  شب  در این شرکت را تأیید می نمایم .

مهر و امضاء مدیرعامل شرکت