



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 : 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 بر اساس قرارداد منعقدہ فیما بین مدیرعامل و قائم مقام مسئول فنی با اطلاعات ذیل ثبت شده به شماره و تاریخ همین فرم در این انجمن، 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