



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

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 موسس و قائم مقام مسئول فنی با اطلاعات ذیل ثبت شده به شماره و تاریخ همین فرم در این انجمن، فرم تکمیل شده مربوط به داروخانه ذیل حضورتان ایفاد می گردد .

رئیس انجمن داروسازان استان اصفهان  
دکتر محمدرضا آذربایجانی

ریاست انجمن داروسازان استان اصفهان  
با سلام ؛

بدینوسیله آقای / خانم ..... را به عنوان قائم مقام مسئول فنی شیفت صبح  عصر  شب  صبح از ساعت ..... الی ..... و عصر از ساعت ..... الی ..... و شب از ساعت ..... الی ..... بصورت همه روزه / روزهای ..... داروخانه ..... واقع در ..... از تاریخ / / لغایت / / به علت ..... معرفی می نمایم . خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم مبذول گردد .

مهر و امضاء مسئول فنی داروخانه

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

امضاء و تاریخ قائم مقام

اینجانب آقای / خانم ..... مؤسس داروخانه ..... فعالیت آقای / خانم ..... به عنوان قائم مقام مسئول فنی آقای / خانم ..... جهت ساعات صبح  عصر  شب  صبح از ساعت ..... الی ..... و عصر از ساعت ..... الی ..... و شب از ساعت ..... الی ..... بصورت همه روزه / روزهای ..... در این داروخانه را تأیید می نمایم .

مهر و امضاء مؤسس داروخانه