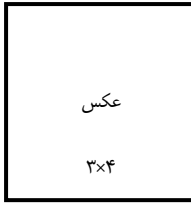


* بسمه تعالی *



لوگو سازمان غذا و دارو

لوگو دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

« گواهی تشخیص صلاحیت مسئولیت فنی »

به استناد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب خرداد یکهزار و سیصد و سی و چهار و اصلاحیه های بعدی آن مدارک پیشنهادی خانم / آقای دارای شماره شناسنامه صادره از و پروانه داروسازی / معرفی نامه شماره مورخ در کمیسیون قانونی ماده ۲۰ امور داروخانه ها مورخ مطرح و صلاحیت نامبرده جهت مسئولیت فنی داروخانه در سراسر کشور مورد تایید قرار گرفت.

لذا پذیرش مسئولیت فنی داروخانه توسط نامبرده با رعایت کامل مقررات مربوطه و صدور پروانه مسئول فنی از طرف دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذیربط براساس ضوابط ابلاغی از سوی اداره کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر بلامانع خواهد بود. مدت اعتبار این گواهی با توجه به قانون آموزش مداوم گروه پزشکی (داروسازان) جهت صدور پروانه مسئول فنی داروخانه حداکثر به مدت ۵ سال خواهد بود.

معاون غذا و دارو دانشگاه/ دانشکده

« ادامه پیوست شماره ۹ »

| <p>مهر و امضاء معاونت غذا و دارو یا مدیریت دارو و غذا دانشگاه</p> | <p>تاریخ خاتمه</p> | <p>مهر و امضاء معاونت غذا و دارو یا مدیریت دارو و غذا دانشگاه</p> | <p>تاریخ شروع به کار</p> | <p>ساعت پذیرش مسئولیت فنی</p> | <p>محل داروخانه</p> | <p>نام داروخانه</p> | <p>نام دانشگاه</p> | <p>ردیف</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|-------------|
| | | | | | | | | |