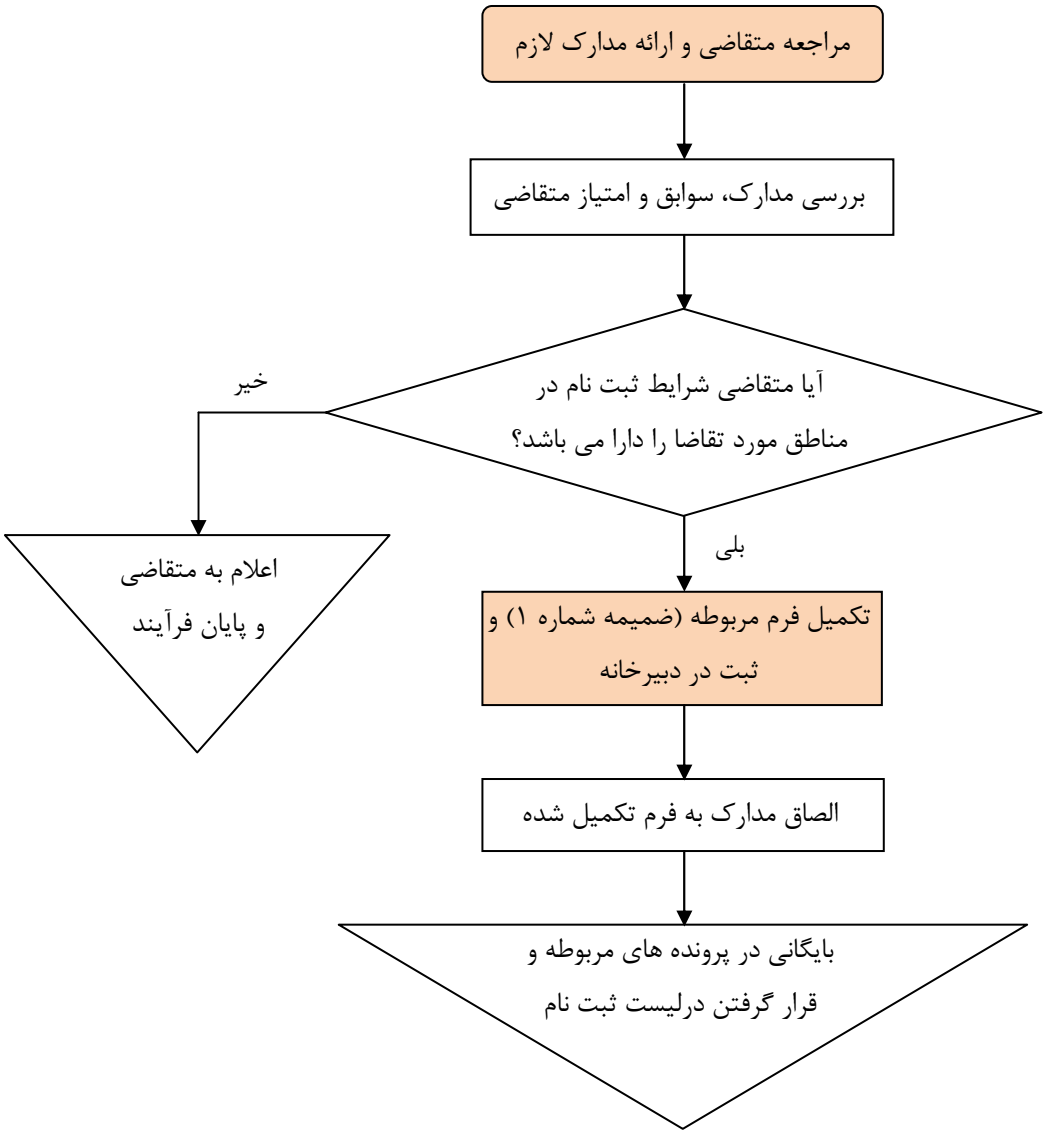
D/01 - فرآیند ثبت نام متقاضیان تأسیس داروخانه

نمودار فرآیند
مدارک و فرم های مورد نیاز

نمودار فرآیند



مدارک و فرم های مورد نیاز

ردیف	مدارک مورد نیاز	ردیف	فرم های مورد نیاز
۱	تصویر شناسنامه	۱	41FO 01/00
۲	کارت ملی		
۳	مدرک تحصیلی		
۴	تصویر گواهی های اشتغال به مسئولیت فنی یا ایثارگری (در صورت وجود)		

ضمیمه شماره ۱

کد مدرک : ۰۱/۰۰ FO۴۱

شماره ثبت دبیرخانه :

تاریخ :

«فرم ثبت درخواست تاسیس داروخانه»

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

احتراماً ، اینجانب : فرزند : به شماره شناسنامه : صادره از :

متولد : محل تولد : شماره ملی : تابعیت : دین :

ساکن : تلفن :

با تقدیم مدارک : الف – تصویر مدرک تحصیلی ، ب – تصویر صفحه اول شناسنامه و در صورت داشتن توضیحات ، تصویر صفحه آخر

ج – گواهی تاریخ فارغ التحصیلی از دانشگاه محل تحصیل

د – مدارک زیر دال بر کسب حد نصاب امتیاز محل تقاضا (اشتغال و ایثارگری)

ردیف	نام دقیق محل خدمت	شهر / روستا	امتیاز محل	تاریخ شروع فعالیت	تاریخ خاتمه فعالیت	امتیاز متقاضی
					امتیاز ایثارگری	
					امتیاز مجموع سوابق	

متقاضی تاسیس داروخانه در موارد ذیل می باشم :

نام دقیق محل مورد تقاضا (شهر ، روستا)	نوع فعالیت داروخانه مورد تقاضا (روزانه ، نیمه روز ، شبانه روزی)
۱-	
۲-	
۳-	

همچنین قبلاً مجوز تاسیس داروخانه در شهر / روستا ..... تابع شهرستان ..... دانشگاه علوم پزشکی ..... اخذ نموده و سپس مجوز آن را ابطال نموده ام .

اینجانب ..... متعهد می شوم که اطلاعات فوق صحیح بوده و در صورت اثبات خلاف اظهارات اعلام شده . دانشگاه مجاز به لغو مجوز صادره خواهد بود .

نام و نام خانوادگی – امضاء متقاضی

✂ ----------

رسید متقاضی

تقاضای ثبت نام خانم / آقای ..... جهت تاسیس داروخانه دریافت و به شماره ..... در تاریخ ..... در این دبیرخانه ثبت گردید .

مهر و امضای دبیرخانه

تذکر : هرگونه تغییر آدرس و شماره تلفن می بایست در اسرع وقت به اطلاع امور دارویی دانشگاه برسد و در صورت عدم اطلاع به دانشگاه ، حقی برای متقاضی محفوظ نمی باشد .