



متن تعهد نامه موضوع بند د ماده 18 آیین نامه

بهره مندی از امتیازات ثبت اثر انگشت

اینجانب با کد ملی و شماره نظام پزشکی متقاضی اخذ مجوز بهره برداری (پروانه تاسیس داروخانه) ، متعهد می گردم برای کسب امتیاز مربوط به ثبت اثر انگشت مسؤول فنی موضوع بند 5 جدول شماره 4 ماده 7 آئین نامه تاسیس ، ارایه خدمات و اداره داروخانه ها ، نسبت به اجرای الزامات مربوط به ایجاد امکان ثبت اثر انگشت مسؤول فنی حداکثر یک ماه پس از فراهم شدن بسترهای فنی الزم اقدام نمایم و در غیر اینصورت دانشگاه مختار خواهد بود نسبت به کسر امتیاز مربوطه و اجرای تبصره 1 ماده 7 آیین نامه اقدام نماید.