



((متن تعهد نامه موضوع بند « د » ماده ۱۸ 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 ۵ جدول شماره ۴ ماده ۷ آیین 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 لازم اقدام نمایم و در غیر اینصورت دانشگاه مختار خواهد بود نسبت به
کسر امتیاز مربوطه و اجرای تبصره ۱ ماده ۷ آیین نامه اقدام نماید.