



((متن تعهد نامه محضری موضوع تبصره ۲ ماده ۳ آیین نامه))

(تعهد نامه اقامت در ناحیه جغرافیایی محل تاسیس داروخانه)

اینجانب با کد ملی و شماره نظام پزشکی متقاضی دریافت موافقت اصولی تاسیس داروخانه از معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با علم و آگاهی کامل از قوانین ، مقررات و آئین نامه های مربوطه به ویژه مفاد ماده ۲۱ آیین نامه تاسیس ، ارایه خدمات و اداره داروخانه ها تعهد میکنم با سکونت و حضور فیزیکی خود در ناحیه جغرافیایی تاسیس داروخانه نسبت به اداره امور اشراف داشته و حداقل در یک نوبت کاری مسئولیت فنی داروخانه خود را تقبل نمایم . همچنین متعهد می گردم تا در محدوده جغرافیایی محل تاسیس داروخانه خود بر اساس تشخیص دانشگاه اقامت داشته و خود را متعهد و موظف می دانم در صورتی که به هر علتی قصد خروج از کشور داشتم موضوع را به صورت کتبی و قبل از خروج از کشور به معاونت غذا و دارو دانشگاه اعلام نموده و مجوزهای لازم را اخذ نمایم .