



((متن تعهد نامه محضری موضوع بند ۵ ماده ۳ آیین نامه))

(رعایت کلیه قوانین ، مقررات و ضوابط و التزام عملی به آنها)

اینجانب با کد ملی و شماره نظام پزشکی متقاضی دریافت گواهی تشخیص صلاحیت حرفه ای تاسیس داروخانه در کمال آزادی اراده و صحت و سلامت عقلانی تعهد و اقرار می نمایم به علم و آگاهی دقیق و کامل از قوانین ، مقررات ، آئین نامه ها ، ضوابط و دستور العمل های مربوط به تاسیس فعالیت ارائه خدمات و اداره داروخانه ها رعایت و التزام عملی به آنها در تمامی مراحل تاسیس ، فعالیت ، ارائه خدمات و اداره داروخانه . در غیر این صورت حق هرگونه ادعا ، اعتراض و اقدام (طرح شکایت کیفری و حقوقی) علیه تصمیمات و اقدامات قانونی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد ، کمیسیون قانونی ماده ۲۰ دانشگاه و کمیسیون قانونی ماده ۲۰ مرکز را در کلیه مراجع قضائی و قضاوتی اعم از دادگاه های حقوقی ، کیفری و دیوان عدالت اداری و کلیه نهادها ارگانهای دولتی و خصوصی از خود سلب و ساقط می نمایم .

و تعهد و اقرار می نمایم که در حال حاضر در هیچ یک از نقاط دیگر کشور موافقت اصولی و پروانه تاسیس داروخانه (یا موسسه پزشکی دیگری) ندارم و هیچ پروانه تاسیس داروخانه دیگری از طریق اولویت بندی و یا انتقال به اینجانب واگذار نگردیده است .