

تاریخ:

پیوست:

صورتح جلسه

روز مورخه / / ساعت از موسسه عینک واقع در آدرس:

تبریز تلفن:

به تصدی آقای بازدید بعمل آمده با توجه به اینکه :

۱ - این مرکز فاقد پروانه و هرگونه مجوز قانونی می باشد ☐

۲ - فقط دارای گواهینامه مهارت فنی و حرفای بوده و فاقد هرگونه مجوز قانونی می باشد ☐

۳ - دارای پروانه کسب از اتحادیه عینک سازان به شماره تاریخ صدور / / و تاریخ انقضاء

..... با عنوان فعالیت و درجه واحد صنفی می باشد ☐

۴ - دارای پروانه تاسیس موسسه عینک طبی به شماره تاریخ صدور / / و تاریخ انقضاء

و با مسئولیت فنی بنام تاریخ صدور / / و تاریخ انقضاء می باشد ☐

۵ - پروانه مجاز در محل موجود بود ☐ متصدی شخصا در محل حضور داشتند ☐ افراد غیر مجاز دیگری در محل حضور

داشتند ☐

توضیحات: