

نام متقاضی:.....

موضوع: قبول مسئولیت فنی / تاسیس موسسه:.....

مدارک ارسالی:

- ۱ - گواهی عدم سوء پیشینه کیفری دارد ☐ (ضمیمه میباشد) ندارد ☐
- ۲ - گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی از نظام پزشکی دارد ☐ (ضمیمه میباشد) ندارد ☐
- ۳ - سابقه دریافت تعرفه های غیرمعارف دارد ☐ (با ذکر مستندات) ندارد ☐
- ۴ - سابقه تخلف احرار شده در کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات حکومتی دارد ☐ (با ذکر مستندات) ندارد ☐
- ۵ - نظریه نهایی معاونت درمان موافق ☐ مخالف ☐