

بسمه تعالی

متن تعهدنامه محضری رعایت کلیه قوانین، مقررات

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 دستورالعمل 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 هر گونه ادعا، اعتراض و اقدام (طرح شکایت کیفری و حقوقی) علیه تصمیمات و اقدامات قانونی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان غذا و دارو، دانشگاه علوم پزشکی ناظر، کمیسیون قانونی ماده ۲۰ آن 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.

مهر و امضاء

لطفا مطابق متن بالا تعهد محضری گرفته شود.