*« تعهدنامه مسئول فني »*

*اينجانب ---------------- فرزند ------------- به شناسنامه شماره --------------- و كُد ملي ---------------------- صادره از -------------- ساكن ---------------- داراي مدرك پروانه داروسازي* ❑*/ پروانه پزشکی* ❑*/ مدرک تحصیلی* ❑ *------------------------- به شماره ------------------------ مورخ ----------- و شماره نظام پزشكي ---------- كه از تاريخ ---------------- از ساعت 8 الي 16 با ارائه سوابق كاري و استعفا نامه محل كار قبلي خود به شرح پيوست متقاضي پذيرش مسئوليت فني شركت ----------------- به شماره ثبت ---------- تاریخ ثبت ---------- جهت فعاليت در زمينه {واردات -----* ❑*/ تولید -----* ❑*/ پخش -----* ❑*/ بسته بندی -----* ❑*} مي باشم با اطلاع كامل از شرح وظايف تعيين شده جهت مسئولين فني اعلام مي نمايم :*

الصاق عكس

*4 × 3*

*فرم كادر 4 تعهدنامه*

1. *عضو هيأت مديره يا سهامدار شركت نمي باشم.*
2. *از تاريخ فوق الذكر در ساعات فعاليت اين شركت مطابق با ساعات اداري جهت نظارت و پيگيري امور
طبق شرح وظايف مسئول فني در ساير مؤسسات مشغول بكار نمي باشم.*
3. *قوانين و ضوابط و مقررات جاري و اصلاحات بعمل آمده را بطور كامل رعايت مي نمايم.*
4. *درصورت انصراف از مسئوليت فني تا تأييد مسئول فني واجد شرايط معرفي شده وظايف خود را از تاريخ استعفاء
به مدت یک ماه انجام خواهم داد.*
5. *مدیرعامل، رئیس هیات مدیره هیچ شرکتی نبوده و یا هرگونه مسئولیت اجرایی تمام وقت دیگر ندارم و درصورت احراز اشتغال اینجانب در سمت های یادشده، ضمن ابطال پروانه مسئولیت فنی مطابق ضوابط و مقررات قانونی برخورد شود.*
6. *درصورتیکه هرگونه درصورتيكه خلاف اظهارات فوق ثابت شود مسئوليت قانوني آن بعهده اينجانب بوده و کمیته فنی مکمل حق سلب صلاحيت مسئوليت فني اينجانب را خواهد داشت.*

*\* همچنين متعهد مي شوم در شهر محل كارخانه توليدي (يا محل فعاليت شركت وارداتي) سكونت داشته باشم./*

|  |  |
| --- | --- |
| *شماره تلفن همراه "مسئول فني" جهت هماهنگي مصاحبه* 🖁 | *نام و نام خانوادگي* *امضاء و تاریخ متعهد**«مُهر نظام پزشکی»* |

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

*اينجانب --------------------- مدير عامل شركت ------------------------- با ارائه استعفاء نامه و اصل پروانه مسئول فني قبلي شركت، خانم / آقاي دكتر ----------------------- را به عنوان مسئول فني شركت در زمينه ----------------------------- از تاريخ ---------- معرفي مي نمايم./*

|  |  |
| --- | --- |
| *شماره تلفن همراه "مدیر عامل" جهت اطلاع* 🖁  | *نام و نام خانوادگي مدير عامل* *تاريخ و امضاء {مُهر شركت}*  |