



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی
شاهرود

معاونت غذا و دارو

چک لیست مدارک مورد نیاز جهت ثبت درخواست تاسیس داروخانه

مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی:

داروخانه:

تلفن:

نشانی:

ردیف	مدارک مورد نیاز	بله	خیر	در دست اقدام
۱	تصویر صفحات شناسنامه و کارت ملی			
۲	تصویر کارت پایان خدمت یا گواهی اشتغال به خدمت و وظیفه			
۳	تصویر پروانه موقت یا دائم داروسازی			
۴	تصویر گواهی تشخیص صلاحیت فنی			
۵	تکمیل فرم ثبت درخواست تاسیس از سوی متقاضی			
۶	مدارک مورد نیاز دال بر کسب حد نصاب امتیاز محل مورد تقاضا (اشتغال و ایثارگری)			
۷	تکمیل فرم حد نصاب امتیاز محل مورد نظر متقاضی			
۸	ارائه گواهی لازم جهت محاسبه امتیاز متقاضی			

امضا و تاریخ کارشناس بررسی کننده:

امضا و تاریخ متقاضی: