

شماره:

تاریخ:

سبعلی  
مهار تورم و رشد تولید

## فلینظر الانسان الی طعامه



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

جندی شاپور اهواز

### فرم تعهدنامه دریافت شیر خشک های رژیمی و غذاهای ویژه

اینجانب ..... موسس داروخانه ..... با شماره پروانه  
تاسیس ..... به تاریخ ..... بر اساس دستورالعمل نحوه گزینش  
داروخانه های منتخب ، ضمن آگاهی و التزام به مفاد آیین نامه و ضابطه تاسیس و اداره داروخانه ها و  
بخشنامه الزام ثبت اطلاعات عرضه شیرخشک های رژیمی و غذاهای ویژه در سامانه زنجیره تامین ( تیتک )  
به آدرس <https://statisticsreports.ttac.ir> متعهد می شوم در صورتی که به تشخیص دانشگاه  
محکوم به تعلیق مجوز منتخب بودن و یا به تشخیص کمیسیون قانونی دانشگاه یا سایر نهادهای ذیصلاح  
محکوم به لغو مجوز منتخب بودن داروخانه گردیدم هیچ گونه اعتراضی نداشته و از تاریخ ابلاغ، حق دریافت  
شیرهای مربوطه را از شرکت های پخش نخواهم داشت.

امضاء موسس و مسئول فنی

	کد HIX
	کد GLN
	شماره موبایل متصل به پیام رسان
	آدرس داروخانه
	شماره تلفن داروخانه

اهواز - خیابان آزادگان - خیابان نظام وفا - بین رستگاری و آهنگری

آدرس پورتال : [fda.ajums.ac.ir](http://fda.ajums.ac.ir) پست الکترونیک : [fdo-khz@ajums.ac.ir](mailto:fdo-khz@ajums.ac.ir)

تلفن : ۵۲-۳۲۲۳۲۳۴۶-۰۶۱ دورنگار : ۳۲۲۳۲۳۴۴-۰۶۱