

بسمه تعالی

**فرم درخواست قبول مسئولیت فنی آزمایشگاه بیمارستان / درمانگاه دولتی /
درمانگاه خصوصی / آزمایشگاه خصوصی مستقل**

ریاست محترم اداره امور آزمایشگاه های استان فارس

با سلام

احتراما اینجانب دکتر با کد ملی دارای مدرک تحصیلی
بدینوسیله تقاضای پذیرش مسئولیت فنی آزمایشگاه را در ساعات از تاریخ
..... دارم.

لازم به ذکر است اصل پروانه مسئولیت فنی آزمایشگاه (محل کار قبلی) را در اسرع وقت
جهت ابطال تحویل اداره امور آزمایشگاه ها خواهم داد.

مهر، امضا، تاریخ

آدرس و شماره تماس مسئول فنی: