

## به نام خدا

**روند تاییدیه محل مطب یا محل کار حرف وابسته دندانپزشکی ( لابراتوار پروتزهای دندانی ، شاغلین**

**تبصره 5، بهدار تجربی و.. )**

- 1) دریافت و تکمیل فرم درخواست تاییدیه محل مطب یا حرف وابسته (دریافت ازسایت دانشگاه، معاونت درمان یا مرکز کپی دانشگاه)
- 2) دریافت و تکمیل فرم تاییدیه محل مطب یا حرف وابسته (دریافت ازسایت دانشگاه، معاونت درمان یا مرکز کپی دانشگاه)
- 3) ارائه تصویر سند مالکیت محل مورد نظر و یا اجاره نامه معتبر( به همراه داشتن کد رهگیری و یا ثبت در سامانه خودنویس )
- 4) ارائه تصویر پروانه مطب (صادره از سازمان نظام پزشکی) یا تصویر مجوز لابراتوار یا تبصره 5 و.. (صادره از اداره صدور پروانه)
- 5) ثبت مستندات فوق یاد شده در دبیرخانه یا میز خدمت دانشگاه

**به نام خدا**

**شرایط صدور گواهی اشتغال بکار دندانپزشکان**

**مدارک لازم:**

1) تکمیل فرم درخواست صدور گواهی اشتغال بکار و ثبت در میز خدمت (طبقه همکف ساختمان مرکزی مرکز کپی دانشگاه)

2) ارائه گواهی اشتغال بکار در محل درمانگاه (ذکر تاریخ شروع بکار و پایان کار و اعلام تعداد شیفت ها و روزهای فعالیت در طول هفته در سربرگ مرتبط با مهر و امضا درمانگاه یا مطب مورد نظر) طبق پروانه مطب دندانپزشکی فرد درخواست کننده

3) ارائه تصویر پروانه مطب

## **به نام خدا**

### **روند تعطیلی مطب**

1) درخواست تعطیلی مطب دندانپزشکان در سربرگ دندانپزشک به انضمام شماره تماس برای پیگیری ها

2) ثبت در میز خدمت (یا طبقه همکف واحد زیراکس جهت ثبت نامه درخواست) و دریافت شماره ثبت

3) تکمیل فرم تعهد نامه تعطیلی مطب / محل کار