

بسمه تعالی

فرم کمیسیون قانونی آزمایشگاههای دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ، ماده ۲۰ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی - داروئی و مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحیه های ۱۳۶۷ و ۱۳۷۹ مجلس شورای اسلامی

نام و نام خانوادگی متقاضی		مدرک تحصیلی		وضعیت استخدامی		محل کار دولتی		
گزارش کارشناسی		نامبرده طبق گواهی شماره مورخ در رشته فوق و در سال فارغ التحصیل شده است . و پرونده نامبرده با توجه به گزارش کارشناسی و مدارک موجود از نظر رعایت ضوابط و مقررات مورد بررسی نظریه کارشناسی بشرح زیر اعلام می گردد:						
		تاریخ : نام کارشناس پرونده :						
نظریه کمیسیون قانونی آزمایشگاهها		پرونده خانم / آقای دکتر در جلسه مورخ کمیسیون مطرح و با توجه به محتویات و مدارک موجود در پرونده ونظریه کارشناسی باستناد قوانین ومقررات واستانداردهای وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی ، صلاحیت فنی نامبرده جهت صدور موافقت اصولی مورد تصویب قرار گرفت / نگرفت .						
ریاست دانشگاه	معاونت درمان	معاونت بهداشتی	متخصص آسیب شناسی	متخصص علوم آزمایشگاهی	دکترای علوم آزمایشگاهی	نماینده سازمان نظام پزشکی	متخصص تکرشته ای (بر حسب ضرورت)	رئیس اداره امور آزمایشگاهها