(مراکز مستقل)

نام آزمایشگاه :

اصل پروانه : موسس : □ مسئول فنی : □

اصل فیش بانکی موسس (بانک ملی به شماره ۲۱۷۳۳۱۹۰۰۷۰۰۲) : □

اصل فیش بانکی مسول فنی (بانک ملی به شماره ۲۱۷۳۳۱۹۰۰۸۰۰۰) : □

تصویر مدارک مسول فنی :

- **پروانه مطب با تاریخ اعتبار □**
- **تصویر شناسنامه □**
- **تصویر کارت ملی □**
- **تصویر کارت نظام □**
- **تصویر دوره مدیریت کیفیت □**
- **تصویر گواهی نهایی باز آموزی نهایی تا سال ۱۴۰۰ □**
- **تصویر پروانه تاسیس**
- **نامه ای از اداره تعاون مبنی بر وضعیت فعلی شرکت تعاونی آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۵ به همراه تصویر آخرین اساسنامه شرکت**
- **دوقطعه عکس مسئول فنی آزمایشگاه □**
- **اصل نامه تعهد به مراکز بهداشتی با مهر و امضاء □**
- **نامه عدم نیاز و تعیین وضعیت هیئت علمی برای شاغلین در سال ۱۳۹۵ □**
- **تصویر گواهی شرکت در برنامه ارزیابی خارجی کیفیت (با توجه به سال شروع به کار مرکز لحاظ گردد)**
- **۱۳۹۰ O**
- **۱۳۹۱ O**
- **۱۳۹۲ O**
- **۱۳۹۳ O**
- **۱۳۹۴ O (تصویر برگه ثبت نام ویا تصویر گواهی نهایی)**
- **وکالت نامه محضری موسس در خصوص مجوز تمدید پروانه تاسیس در سال ۱۳۹۵**